

**Adres**  
St. Onderlinge Zorg Oekraïne  
Oost Voorgors 79  
3241 KD Middelharnis  
Nederland

**E-mail**  
info@stichting-ozo.nl

**Telefoon**  
0187-486572

**Internet**  
www.stichting-ozo.nl

**Inschrijving KvK**  
23411775

**Incassant ID**  
NL29ZZZ243117750000



**Stichting Onderlinge Zorg Oekraïne**  
*Zorg voor de allerarmsten!*

**SEPA**

Ondergetekende:

Naam ..... Postcode .....

Adres ..... Woonplaats .....

Telefoon ..... IBAN

Verleent hierbij machtiging aan **St. OZO**, om het bedrag van zijn/haar rekening af te schrijven;

**Project: Polikliniek**

€  euro  ct

éénmalig(\*)  per maand(\*)  kwartaal(\*)  per jaar(\*)

**Project: Voedselhelp**

€  euro  ct

éénmalig(\*)  per maand(\*)  kwartaal(\*)  per jaar(\*)

**Project: Verzorgingshuis**

€  euro  ct

éénmalig(\*)  per maand(\*)  kwartaal(\*)  per jaar(\*)

**Algemene gift:**

€  euro  ct

éénmalig(\*)  per maand(\*)  kwartaal(\*)  per jaar(\*)

(\*) Het incassomoment vindt plaats rond de 5e van de maand. Als u het niet eens bent met de afschrijving, heeft u 56 dagen de tijd om uw bank of girokantoor opdracht te geven het bedrag terug te boeken.

Datum \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

**Wilt u deze machtiging opsturen naar bovenstaand adres? (links boven)**