|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ja, ik wil Space Station in de lucht houden en machtig de Stichting om het volgende bedrag af te schrijven: | | |
| Bedrag: | \* | € 10 € 20 € 50 |
| Anders, namelijk: |  |  |
|  | | |
| Deze incasso graag: | \* | eens per maand eens per kwartaal eens per jaar eenmalig |
| Uw gift wordt in de eerste week van de maand volgend op de opdrachtverwerking van uw rekening afgeschreven. | | |
|  | | |
| **Persoonlijke gegevens:** | | |
|  | | |
| Voorletters: | \* |  |
|  | | |
| Tussenvoegsel: |  |  |
|  | | |
| Achternaam: | \* |  |
|  | | |
| Geslacht: |  | manvrouw |
|  | | |
| Geboortedatum: |  |  |
|  | | |
| Adres: | \* |  |
|  | | |
| Postcode: | \* |  |
|  | | |
| Woonplaats: | \* |  |
|  | | |
| Telefoon: |  |  |
|  | | |
| Email: | \* |  |
|  | | |
| Bank-/Girorekeningnummer: | \* |  |
|  | | |

|  |
| --- |
| Velden gemarkeerd met een \* zijn verplicht. |

