



**Ja, ik word donateur en stichting BmB mag bij mij automatisch incasseren!**

voorletters \_\_\_\_\_  
voornaam \_\_\_\_\_  
achternaam \_\_\_\_\_  
adres \_\_\_\_\_  
postcode/woonplaats \_\_\_\_\_  
telefoonnummer \_\_\_\_\_  
mobiele nummer 06 - \_\_\_\_\_  
e-mailadres \_\_\_\_\_

nieuwsbrief  ja, ik wil graag de jaarlijkse nieuwsbrief ontvangen

mijn periodieke bijdrage: € \_\_\_\_\_

periode  per maand  
 per kwartaal  
 per half jaar  
 per jaar

datum \_\_\_\_\_

handtekening \_\_\_\_\_

**Print dit formulier uit en stuur het naar:**

BmB / t.a.v. José Lenes-Haarsma  
Stadhouderslaan 105  
8448 PZ Heerenveen

*Hartelijk dank voor uw steun!*