



# Alevitische Vereniging Arnhem e.o.

## Arnhem ve çevresi Alevi Derneği

[www.aleviarnhem.nl](http://www.aleviarnhem.nl)  
[alevitischeverenigingarnhem@gmail.com](mailto:alevitischeverenigingarnhem@gmail.com)

Appingedamstraat 34 6835 CJ  
Arnhem KVK 98788159•  
T (06) 63130672 •

### **BAGIŞ FORMU**

### **DONATIEFORMULIER EN EENMALIGE MACHTIGING INCASSO AVA**

Lidnummer / Üye no	<input type="text"/>	
Voornaam / İsim	<input type="text"/>	
Achternaam / Soyisim	<input type="text"/>	
Straat+huisnr / Sokak+evnr	<input type="text"/>	
Postcode+Woonpl. / Postakodu+Şehir	<input type="text"/>	
Telefoonnr. Vast / Ev	<input type="text"/>	Mobiel/Cep <input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>	

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan **Alevitische Vereniging Arnhem e.o.** (A.V.A. e.o.) om eenmalig een incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en uw bank om het bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van **A.V.A. e.o.** Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Kies het af te schrijven bedrag / Hesabınızdan kesilecek meblağı seçiniz:

<input type="checkbox"/> € 10,-	<input type="checkbox"/> € 20,-	<input type="checkbox"/> € 30,-
<input type="checkbox"/> € 40,-	<input type="checkbox"/> € 50,-	<input type="checkbox"/> Ander bedrag: €.....

IBAN-Bankrekeningnr / IBAN-Hesapnumarası	<input type="text"/>
Ten name van / Hesap kimin adına	<input type="text"/>
Plaats en Datum / Yer ve Tarih	<input type="text"/>
Handtekening rekeninghouder/ Hesap sahibinin İmzası	<input type="text"/>