



FORMULIER VOOR DOORLOPENDE OPDRACHT

Gelieve dit formulier af te printen, in te vullen, te ondertekenen en aan uw bank te bezorgen

Naam: _____

Voornaam: _____

Straat: _____

Nr: _____

Bus: _____

Postcode: _____ Gemeente: _____

Houder van rekeningnummer-.....-.....

Bij deze, geef ik mijn financiële instelling de opdracht om maandelijks :

10 € - 20 € - 30 € - 40 €

..... bedrag naar keuze

te storten, op de rekening IBAN **BE73 0000 0000 6060** – BIC :

BPOTBEB1 van Artsen Zonder Grenzen, Dupréstraat 94 te 1090 Brussel,
met de mededeling "INTP".

en dat met ingang van/...../.....

Datum :/...../.....

Handtekening: