



Donatieformulier

Hierbij machtig ik CCR om het volgende bedrag t.b.v. CCR PFF(Poor Family Fund)

- éénmalig €,.....
- maandelijks €,.....
- jaarlijks €,.....

af te schrijven van het onderstaand rekeningnummer.
Het schoolgeld voor één kind bedraagt € 35,- per maand.

Gegevens

Voornaam*

Tussenvoegsel*

Achternaam*

Email-adres*

Telefoon nr. *

Adres

Straat*

Postcode*

Woonplaats*

Donatie

Bank/Gironummer*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Alle velden zijn verplicht

Stichting CCR kan niet aansprakelijk gesteld worden bij foutieve invulling. Er zal zorgvuldig omgegaan worden met uw gegevens en worden niet aan derden bekend gemaakt.