



Machtiging afgegeven op:

Bedrag:

€

Per:

Ingaande:

Postbus 672  
3900 AR Veenendaal

Tel.: 0318 - 56 15 01  
Fax: 0318 - 56 15 77

info@darkandlight.org  
www.darkandlight.org

**Ja,** ik steun de werkzaamheden van  
**Dark & Light Blind Care graag duurzaam.**

Hierbij machtigt ondergetekende Dark & Light Blind Care  
tot wederopzegging af te schrijven een bedrag van

€  per  maand  kwartaal  halfjaar  jaar

(bedrag invullen en één vakje aankruisen s.v.p.)

Bank/-girorekening:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ingangsdatum: \_\_\_\_\_ Telefoon: \_\_\_\_\_


Datum: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Handtekening:



*Is alles ingevuld en ondertekend? Hartelijk dank!*



Bent u de antwoordenvolop kwijt?  
Stuur dan de machtigingskaart in  
een envelop naar:

**Dark & Light Blind Care**  
**Antwoordnummer 1144**  
**3900 VB Veenendaal**

(postzegel mag wel, hoeft niet)

**Giro 131** *opent ogen*