

Laat zien dat u om zicht geeft

Eenmalige machtiging

(U kunt het afgeschreven bedrag tot 30 dagen na overmaking terug laten boeken)

Hierbij machtig ik VISION 2020 Netherlands om een eenmalige donatie

van: € af te schrijven van mijn bank/giro rekening:

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

Naam: _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoon: _____

Handtekening: _____



VISION 2020 Netherlands
Universitair Medisch Centrum St Radboud
Instituut voor Oogheelkunde
Postbus 9101
6500 HB Nijmegen
Tel: 024 361 3138
E-mail: vision2020@ohk.umcn.nl
Website: www.vision2020.nl

Rabobank rekening 144.584.956 ten name van
VISION 2020 Netherlands te Berlicum (NB).