

JA, ik word persoonlijk lid van Reliëf (en ontvang tevens het blad *Zin in Zorg*)
Daarom machtig ik Reliëf tot wederopzegging om jaarlijks een bedrag van € 75,00 automatisch van mijn bank- of girorekening af te schrijven.

JA, ik neem een abonnement op het kwartaalblad *Zin in Zorg*
Daarom machtig ik Reliëf tot wederopzegging om jaarlijks een bedrag van € 24,75 automatisch van mijn bank- of girorekening af te schrijven.

JA, ik word donateur van Reliëf
Daarom machtig ik Reliëf tot wederopzegging om jaarlijks het onderstaande bedrag automatisch van mijn bank- of girorekening af te schrijven:
 € 15,00 € 20,00 € 25,00
meer, namelijk €

JA, ik word bedrijfsvriend van Reliëf
Neem spoedig contact met mij op om een afspraak te maken en de mogelijkheden te bespreken.

JA, Reliëf kan ook op mij rekenen. Ik steun Reliëf met een éénmalige gift en machtig Reliëf om eenmalig het onderstaande bedrag (eenmalige gift) af te schrijven:
€

Dhr. Mw.

Naam :

Adres :

Postcode en woonplaats :

Telefoon :

Bank/giro-Nummer :

E-mailadres, waarop ik de informatie over Reliëf wil ontvangen :
(zoals een nieuwsbrief en aankondigingen van congressen, speciale acties e.d.)

.....

Datum : / / 20

Handtekening :

Dit formulier afdrukken, invullen en in een gesloten enveloppen opsturen naar:
RELIËF, christelijke vereniging van zorgaanbieders, Antwoordnummer 55002, 3505 VB UTRECHT

postzegel graag, maar hoeft niet