



L'Amour Heelword Sentrum

Saam bring ons hoop en genesing.

- Post Straat, Okahandja
- Posbus 260, Okahandja
- +264 81 127 7588
- info@lamourhealing.com



DEBIETORDERMAGTIGING



1. PERSOONLIKE BESONDERHEDE

Volle Naam & Van:

Selfoonnummer:

ID / Passportnummer:

E-posadres:

Posadres:



2. BANKBESONDERHEDE VAN DONATEUR

Naam van Bank:

Tak:

(Tak kode)

Rekeningnummer:

Rekeningtype:

☐

Lopende Rekening

☐

Spaarrekening



3. DONASIEBESONDERHEDE

Maandelikse bedrag:

N\$

Debietdatum:

van elke maand



4. MAGTIGING

Ek magtig hiermee my bank om die bogenoemde bedrag maandeliks vanaf my rekening te debiteer ten gunste van **L'Amour Healing Centre** totdat ek hierdie magtiging skriftelik kanselleer.

Handtekening

Datum



L'AMOUR HEALING CENTRE SE BANKBESONDERHEDE

Bank:



Bank Windhoek

Tak:



Okahandja
(482-773)

Rekeningnaam:



L'Amour Healing Centre

Rekeningnummer:



8014067114

Rekeningtype:



Lopende Rekening

Let wel: Hierdie magtiging bly in werking totdat dit deur u skriftelik gekanselleer is.

Baie dankie vir u ondersteuning en bydrae tot hoop en genesing. ♥

NPC / PBO Reg. Nr. (indien van toepassing): _____