



MAANDELIKSE DONASIEVORM

E-pos aan:

info@daknetwerk.com

Datum:

DD / MM / 20....

DEBIETORDER – DONATEURBESONDERHEDE

Titel	
Volle Naam	
Geboortedatum (Opsioneel)	
Geslag (Opsioneel)	

DAK NETWERK BANKBESONDERHEDE

Rekeninghouer	DAK NETWERK									
Naam van bank	EERSTE NASIONALE BANK (ENB/FNB)									
Takkode	250655									
Rekeningnommer	626 863 737 22									
Rekeningtype	TJEKREKENING									
Donasiebedrag (R)	Bv. (X)									
	R150	R75	R100	R150	R200	R250	R300	R500	Ander bedrag	
Spesifiseer ander bedrag	R _____ - _____									
Enmalige bedrag	R _____ - _____									
Inbetalingsdag van die maand – Omring asseblief	1	2		15	16		25	26	30	31

ONDERNEMING

Hiermee onderneem ek, _____, om maandelikse bydrae van R ____ - ____ aan DAK Netwerk te maak. Indien ek sou besluit om nie met my maandelikse bydrae voort te gaan nie, sal ek dertig (30) dae kennis van my besluit aan DAK Netwerk gee.

Handtekening	
Datum	