



**DEBIETORDER TEN GUNSTE VAN
NG ELDORAIGNE FAMILIEKERK**

Navrae: 012 654 6904

Faks: 012 654 5236

Ek, die ondergetekende, magtig en versoek hiermee die NG Gemeente Eldoraigne om die bedrag hierin gemagtig, teen my betrokke rekening maandeliks per debietorder te verhaal en ten gunste van die NG Gemeente Eldoraigne oor te betaal op die wyse hieronder gemagtig.

Rekeninghouer se Voorletter en Van: _____

Bank: _____ **Tak:** _____

Rek No																			
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Korrekte nommer is belangrik!)

Tak No											
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipe Rek	Tjek		Transmissie		Spaar	
----------	------	--	-------------	--	-------	--

Bedrag:	R	(in syfers)	(in woorde)
---------	---	-------------	-------------

Eerste aftrekking op die 3de dag van _____ **(maand) 20** _____

Ek stem toe om enige bankkoste met betrekking tot hierdie debietorderopdrag te betaal. Ek verstaan dat ek hierdie debietorder te enige tyd skriftelik / telefonies / per e-pos kan kanselleer by die gemeentekantoor.

GEMAGTIG: _____ **(handtekening) op** _____ **20** _____

NUUTSTE GEGEWENS (voltooi asseblief)

Adres:	
Telefoon no:	
Selfoon no:	
E-pos:	