

# Aanmelding donateur

U kunt dit formulier ongefrankeerd sturen naar:

Stichting Lynch Polyposis

Antwoordnummer 2612

3400 XD Montfoort

Of stuur het per e-mail naar [info@lynch-polyposis.nl](mailto:info@lynch-polyposis.nl).



- Ik heb Lynch\*\*  
 Ik heb polyposis\*\*  
 Ik ben naaste van iemand met Lynch\*\*  
 Ik ben naaste van iemand met polyposis\*\*  
 Anders, namelijk: ..... \*\*

Type donateurschap:

- Donateur (bijdrage minimaal € 25,—)  
 Partnerdonateur (bijdrage minimaal € 5,—; alleen voor partners van donateurs. S.v.p. naam partner hieronder vermelden.)

Achternaam\* .....  
 Tussenvoegsel .....  
 Voornaam .....  
 Voorletters\* .....  
 Geslacht\*  Vrouw  Man  
 Geboortedatum\* .....  
 E-mailadres .....  
 Tel. nr.\* .....  
 Straat\* ..... Huisnummer\* .....  
 Postcode\* ..... Woonplaats .....  
 Rekeningnummer (IBAN)\* .....  
 Naam partner .....  
 Datum aanmelding\* .....  
 Reden aanmelding\*\*  
 Ik wil graag informatie  
 Ik heb behoefte aan ondersteuning  
 Anders nl. ....

- Ik zou graag benaderd willen worden voor informatie.\*\*  
 Ik zou wel vrijwilligerswerk willen doen voor de Stichting Lynch Polyposis.\*\*  
 Type vrijwilligerswerk:  bestuursfunctie  redactie contactblad  
 regionaal lotgenotencontact  hand- en spandiensten

Ik ontvang het contactblad graag per\*\*  post  e-mail  post en e-mail

\* Invullen vereist \*\* Aankruisen wat van toepassing is