



Solidariteit Helpende Hand Ons Plek StapSaam-fonds

Donateursvorm vir skoolfondsborgskap

Persoonlike inligting van donateur

Volle naam: _____

Kontaknommer: _____

E-posadres: _____

Fisiese adres: _____

Inligting oor donasie

Donasiebedrag: _____

Indien u 'n kind in 'n spesifieke skool wil borg, noem die naam van die skool:

Indien u 'n kind in 'n spesifieke graad of van 'n spesifieke ouderdom wil borg, noem die graad of ouderdom:

Hoe verkies u om te betaal:

☐ Maandeliks ☐ Kwartaalliks ☐ Jaarliks

Noem alle ander voorkeure en/of vereistes: _____

Betalingsinligting

Betaalmetode: ☐ Kaart ☐ Elektroniese oordrag

Benodig u 'n artikel 18A-sertifikaat? ☐ Ja ☐ Nee

Belastingnommer (indien u 'n artikel 18A-sertifikaat benodig): _____

Ander betalingsinligting: _____

Kommunikasievoorkeur

Watter kommunikasiemetode verkies u:

☐

E-pos

☐

Telefonies

Frekwensie van opdaterings (maandeliks/kwartaalliks/ander): _____

Gee u Solidariteit Helpende Hand toestemming om u te kontak vir verdere borgskappe?

☐

Ja

☐

Nee

Verklaring en toestemming

Ek, die ondergetekende, verklaar dat die bogenoemde inligting korrek is en ek gee toestemming vir die verwerking van my persoonlike data vir die doel van 'n skoolfondsborgskap.

Handtekening

Datum

Instruksies vir voltooiing

- Vul asseblief al die velde in.
- Stuur die voltooide vorm aan [e-posadres of fisiese adres van die organisasie].
- Kontak ons by [telefoonnommer of e-posadres] vir enige navrae.

Dankie vir u ondersteuning en die verskil wat u maak in die lewe van 'n kind!

