

Posbus 650
KUILSRIVIER
7579



021 903 0434
finans@jankriel.co.za

DEBIETORDER INSTRUKSIE:

Ek, _____ magtig
Jan Kriel Instituut om my bankrekening te debiteer met R _____
as 'n donasie vir die opvoeding van Jan Kriel se leerders.
Dui asb. aan

Maandeliks Kwartaalliks

Op die 1e dag van die maand

Op die 15e dag van die maand

Betaling vanaf ____/____/20 ____

Bank: _____

Tak en takkode: _____

Rekeningnommer: _____

Tipe rekening: _____

Adres: _____

Donateurnommer: _____ (huidige donateurs)

Handtekening:

Datum: