

Reactieformulier Vrienden van Stage Affairs

Naam:	
Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Telefoonnummer:	
(Post-)Bankrekeningnummer:	
Geb. datum:	

Ja, ik word vriend van Stage Affairs en betaal hiervoor jaarlijks € 30.

Door het plaatsen van mijn handtekening machtig ik Stichting Stage Affairs om jaarlijks € 30 van mijn (post-)bankrekening af te schrijven.

Datum

_____ Handtekening _____

Formulieren retourneren naar: Stichting Stage Affairs, Rietven 163, 5464 PJ VEGHEL.