**Dienstjaar 20….**

Stad Brugge **Diversiteit**
Hoogstraat 9, 8000 Brugge

t 050 44 82 44
diversiteitsdienst@brugge.be

|  |
| --- |
| **AANVRAAG TOT UITBETALING VAN DE TOELAGE** |

**……………. euro**

Bedrag: ***(in te vullen door de administratie)***

**vereniging**

|  |
| --- |
| naam:  |
| adres:  |
| telefoon:  |

**voorzitter**

|  |
| --- |
| naam:  |
| adres:  |
| telefoon:  |

**secretaris**

|  |
| --- |
| naam:  |
| adres:  |
| telefoon:  |

**penningmeester**

|  |
| --- |
| naam:  |
| adres:  |
| telefoon:  |

**eventueel correspondentieadres**

|  |
| --- |
| straat en nummer:  |
| postcode en gemeente:  |
| telefoon:  |

> > >

**wijze van betaling :**

overschrijving via rekeningnummer:

* IBAN: BE ……………………………..
* BIC: …………. ……………………………..
* BTW-nummer of ondernemingsnummer: …………………….…………….

op naam van ……………………………………………………………………………….…………..

datum , ……..…./……..…./………..….

handtekeningen

de voorzitter, de penningmeester, de secretaris