**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