

SUBSIDIEAANVRAAG DESKUNDIGHEIDSBEVORDERING 2024

Naam organisatie *	
Postadres *	
Postcode en woonplaats *	
Gegevens contactpersoon *	Naam:
	Telefoonnummer:
	E-mailadres:
Bankrekeningnummer* IBAN	Nummer:
	t.n.v.:

GEGEVENS CURSUS/OPLEIDING	
Korte omschrijving opleiding*	
Aantal deelnemers van organisatie*	
Kosten opleiding** Let op: Offerte bijvoegen!	
Reiskosten*	
Organiseert u een in-company opleiding?*	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, alleen voor onze organisatie <input type="checkbox"/> Ja, samen met andere Borselse organisaties, namelijk:

SUBSIDIEAANVRAAG DESKUNDIGHEIDSBEVORDERING 2024

GEGEVENS BESTUUR	
Voorzitter*	Naam:
	Telefoonnummer:
	E-mailadres:
Penningmeester *	Naam:
	Telefoonnummer:
	E-mailadres:
Secretaris *	Naam:
	Telefoonnummer:
	E-mailadres:

Ondergetekende vraagt namens organisatie subsidie aan voor de in het formulier beschreven activiteiten en verklaart dit formulier naar waarheid en zonder voorbehoud te hebben ingevuld:	
Naam:	Handtekening:
Datum:	