

# Aanvraagformulier Donateur / lidmaatschap

Naam, voornaam

m v

Titel

Geboortedatum

Adres

Postcode, plaats

Telefoon, fax

E-mail

Onderwijsinstelling

Richting

Adres zakelijk

Telefoon zakelijk

Bank-/gironummer

Contributie € 5,- € 7,- € 10,- € 15,- € 20,- of € per maand

Afdeling Amsterdam Brabant Den Haag Utrecht  
Leiden Nijmegen Rotterdam Twente

Unit Internationaal Alumni Netwerk

Hierbij steun ik de intenties en activiteiten van Stichting Cosmicus middels mijn donatie lidmaatschap.

Tevens machtig ik de stichting het vermelde bedrag maandelijks van mijn rekening door middel van incasso af te schrijven, tot schriftelijke weder opzegging mijnerzijds.

Datum

Handtekening

Plaats

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_