DECLARATIEFORMULIER

NAAM	
TELEFOON	
E-MAIL	
IBAN	

VOSSENRIT	DATUM	
TOERTOCHT	DATUM	

OMSCHRIJVING	BEDRAG
TOTAAL	€ 0,00

DATUM	
HANDTEKENING	

Stuur dit formulier samen met originele bonnen naar e-mail:
Penningmeester@ftcw.nl of naar FTCW, p/a: Warande 49, 2285JB Rijswijk

Formulier afdrukken