

VERKLARING MEDE-INDIENERS AANVRAAG BUURTKNIP

Naam initiatief _____

Datum initiatief _____

Naam aanvrager _____

De volgende bewoners ondersteunen deze subsidieaanvraag:

Naam _____

Adres _____

Postcode/woonplaats _____

Handtekening _____

Naam _____

Adres _____

Postcode/woonplaats _____

Handtekening _____