

BESTELFORMULIER AMSA 2024

Naam organisatie : _____

Afdeling.....: _____

Contactpersoon: _____ heer/mevr

Telefoonnr.....: _____

E-mail adres.....: _____

Postadres.....: _____

Postcode en plaats : _____

- Aantal licenties (1 tot en met 5): x € 85 = €
- Aantal licenties (6 tot en met 10): x € 80 = €
- Aantal licenties (11 tot en met 20): x € 75 = €
- Aantal licenties (21 tot en met 40): x € 70 = €

Het verschuldigde bedrag zal na ontvangst van het programma en de factuur worden voldaan.

Datum:

Handtekening:

.....

.....

Formulier retour aan: F.G.M. Keet, Spoorplein 37, 6411 NZ Heerlen

of mailen naar info@amsa.nl