AANVRAAGFORMULIER KINDERMUCOFONDS 2024

Je kan een aanvraag bij dit fonds indienen indien je op 31 december 2024 nog geen achttien jaar bent.

Naam kind of tiener met muco: .....

Geboortedatum van kind of tiener met muco: ... / ... / ..... Mucocentrum: .....

Naam ouder die de aanvraag indient: .....

Straat en huisnummer/bus: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

E-mailadres: .....

Rekeningnummer: B E ☐☐ . ☐☐☐☐ . ☐☐☐☐ . ☐☐☐☐

Naam rekeninghouder: .....

Beschrijving van het project: (periode, plaats, club/organisatie, aantal keer…)

.....

.....

.....

.....

De totale kostprijs van het project bedraagt ..... euro

De gevraagde tegemoetkoming bedraagt ..... euro *(maximum 250 euro)*

Indien de Mucovereniging mijn project aanvaardt, ontvang ik de tegemoetkoming bij voorkeur voor ... / ... / ..... *(Wij hebben minstens twee weken nodig voor de verwerking van de aanvraag.)*

Belangrijk: Stuur na aankoop of betaling de factuur of het betaalbewijs zo snel mogelijk naar ann@muco.be. We moeten dit ontvangen hebben voor we een nieuwe fondsaanvraag kunnen goedkeuren.

Gelieve dit formulier terug te bezorgen per e-mail (ann@muco.be) of per post naar Mucovereniging, Driebruggenstraat 124, 1160 Brussel.

Een klein verslag bij voorkeur met foto is heel erg welkom!

Plaats en datum: ..... Handtekening: