

KÖLTSÉGVÁLLALÓ NYILATKOZAT

A kitöltött, aláírt nyilatkozatot a Magyar Ápolási Egyesület e-mail címére szkennelve kérjük elküldeni.

E-mail: mae@apolasiegyesulet.hu

Alulírott vállaljuk, hogy
.....
helyett, a Magyar Ápolási Egyesület Magyar Ápolási Egyesület Szociális Munka Napja Ünnepe és
Összevont Szekciókonferenciája, (2018. november 8-9. Hotel Visegrád) felmerülő költségeit,
maximum Ft összeget a Magyar Ápolási Egyesület számlája
ellenében a számlán megadott határideig és bankszámlára befizetjük.

Kérem, hogy a számlát az alábbi címre állítsák ki:

Vevő neve:

Címe:

Adószáma:

Bankszámlaszáma

Vevő ügyintézője:

Telefonja:

Postázási cím, (ha eltérő):

.....

.....

.....

Kelt:

cégszerű aláírás