



Eerst de bijlage lezen voor U zich inschrijft!

Opgave formulier voor de **Pesach maaltijd** op 6 april 2012

Aanvrager V / J

Naam:

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Telefoon nr.:

Medeaanvrager 1 V / J / K1 / K0

Naam:

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Telefoon nr.:

Medeaanvrager 2 V / J / K1 / K0

Naam:

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Telefoon nr.:

Medeaanvrager 3 V / J / K1 / K0

Naam:

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Telefoon nr.:

Medeaanvrager 4 V / J / K1 / K0

Naam:

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Telefoon nr.:

Medeaanvrager 5 V / J / K1 / K0

Naam:

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Telefoon nr.:

E-mailadres: _____**Tarieven, aantal deelnemers en totaal bedrag**

V – Volwassenen (vanaf 18 jaar) minimaal € 22,50 x ____ =

J - Jongvolwassenen 13 t/m 17 jaar € 17,50 x ____ =

K1 - Kinderen 5 t/m 12 jaar (kostprijs,catering) € 7,50 x ____ =

K0 - Kinderen 0 t/m 4 jaar Gratis*

Totaalbedrag =

*Dringend verzoek: Vergeet niet uw kinderen aan te melden die gratis meedoen (0 t/m 4 jaar)

Verzoeken het correcte bedrag over te maken naar reknr.3382648 t.n.v. *Shiloach Messianic Fellowship te Amsterdam* o.v.v. Pesach, onder vermelding van het aantal deelnemers waaronder kinderen.

U bent ingeschreven als uw betaling is bijgeschreven op onze rekening.

Uiterlijk 31 maart 2012 dient het gehele bedrag bijgeschreven te zijn op onze rekening

Inchrijvingsformulier liefst scannen en per E-mail naar **johancrossmail@gmail.com** of afgeven in onze samenkomsten of per post aan: Johan Kruizinga ,Olympiaweg 55-1 ,1076 VP Amsterdam

Datum**Handtekening**