



Markku H Aarnion säätiö sr

c/o Petri Seppänen

Vossikankuja 10

47400 KAUSALA

AVUSTUSHAKEMUS

Hakijan nimi: _____

Osoite: _____

Yhteyshenkilö: _____

Yhteyshenkilön sähköposti: _____

Yhteyshenkilön puhelin: _____

Pankkiyhteys: _____

Avustuskohde: _____

Haettavan avustuksen määrä: _____ €

Vapaamuotoinen perustelu (tarvittaessa erillisellä liitteellä)

Selvitykset hakemuksen tueksi: _____ kpl

Paikka ja päivämäärä: _____

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennös:
