

ERKLÆRING



Træfonden

c/o Advokat Lars Rasmussen
Mazanti-Andersen
Advokatpartnerselskab
Klosterbakken 12
5000 Odense C
Telefon nr.: 63 14 14 14
Fax nr.: 66 13 14 31

KONTAKTOPLYSNINGER ANSØGER

Navn/Firma: _____
Kontaktadresse: _____
Postnr.: _____ By: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
CPR / CVR nr.: _____

VEDR.: ANSØGNING OM STØTTE

NEDENSTÅENDE UDFYLDES / BESVARES **ALENE**, HVIS REJSELEGAT SØGES VIA ET SNEDKERLAUG
ELLER TILSVARENDE:

Undertegnede kan bekræfte, at ingen af de af ansøgningen omfattede firmaer/personer– inden for de sidste 12 måneder– har modtaget en tilsvarende donation.

By og Dato: _____

Navn: _____

Stilling: _____

Underskrift: _____

Erklæringen udfyldes og sendes med mail til Bonnesen Advokater.
Adressen er anført på erklæringen øverst til højre.

Med venlig hilsen

Træfonden