

DANE BANKOWE - STUDENCI PROGRAMU LLP- ERASMUS

Imię, Nazwisko
Numer albumu
Telefon kontaktowy
E-mail:
Rok i kierunek studiów
Uczelnia przyjmująca

Proszę o przelanie stypendium za okres*miesiący (od... do...)*
na następujące konto bankowe w Polsce prowadzone w walucie **PLN (nie w walucie obcej)**

Nazwa banku
Oddział
Numer konta

Miejscowość i Data

Podpis