



Ondergetekende verklaart hiermee lid te worden van de Stichting Viewpoint en deelnemer te worden van de ESCROW regeling tussen de Stichting ViewPoint en Escrow Europe B.V.

**Organisatie**

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode / Plaats \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

KvK Nummer \_\_\_\_\_

**Contactpersoon**

Naam \_\_\_\_\_

Functie \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

E-mail factuurontvanger \_\_\_\_\_

**Ondertekening**

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Graag dit formulier invullen, ondertekenen en e-mailen naar [info@stichtingviewpoint.nl](mailto:info@stichtingviewpoint.nl)