Proszę o dokonanie przelewu zaliczki na wyjazd w ramach program Erasmus+ na konto:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko właściciela konta: |  |
| Nazwa banku |  |
| Kod SWIFT |  |
| Nr konta (IBAN) |  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  |
| Konto w walucie: | EUR / PLN |

Potwierdzam zgodność danych:………………………………………………………………………..
 *(czytelny podpis właściciela konta)*