****

Søknad sendestipend

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: |  |
| Alder: |  |
| Tlfnr:  |  |
| Hva er din tilknytning til Flekkerøy misjonskirke?  |  |
| Hva og hvor skal du? |  |
| Hva går pengene til? (typ: skolepenger, reise, kursavgift) |  |
| Hva er din motivasjon for året? |  |
| Kontonummer innbetaling |  |