



Interesseformulier

Datum:

Ja ik ontvang graag meer informatie over mogelijkheden voor deelnemerschap

CONTACTGEGEVENS

Voor- en achternaam

Functie

Organisatie

E-mailadres

Telefoonnummer

DEELNEMERPAKKET

Ik heb interesse in het volgende deelnemerspakket: *(aankruisen wat van toepassing is)*

		Contributie per jaar (excl. BTW):
	Bedrijven/Instellingen	
<input type="checkbox"/>	> 500 medewerkers	€ 4.400
<input type="checkbox"/>	50-500 medewerkers	€ 2.200
<input type="checkbox"/>	Tot 50 medewerkers	€ 1.100
	Intermediaire instellingen (koepelorganisaties)	
<input type="checkbox"/>	> 500 aangesloten organisaties	€ 2.200
<input type="checkbox"/>	Tot 500 aangesloten organisaties	€ 1.100
	Overheidsinstellingen	
<input type="checkbox"/>	Ministeries en uitvoeringsinstellingen	€ 4.400
<input type="checkbox"/>	Lagere overheden (gemeentes, etc.)	€ 2.200
<input type="checkbox"/>	Kennispartnerschap	€ 1.250
<input type="checkbox"/>	Onderwijsinstellingen	€ 500
<input type="checkbox"/>	Premium lidmaatschap	€ 20.000

OVERIGE INFORMATIE

Contactadres:

ECP | t.a.v. Sandra van Arkel | Postbus 262 | 2260 AG Leidschendam |

www.ecp.nl | info@ecp.nl |