Declaratie

(incl. bonnen ingescand)

Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde

Mailen naar : nvk@nvk.nl

Naam :	
Adres :	
PC + Woonplaats :	
Lidnummer :	
IBAN nummer :	

Datum	*Omschrijving*	*Aantal km's*	*€ 0,19 p. km*	*OV*	*Overig*
			€ 0,00		
			€ 0,00		
			€ 0,00		
			€ 0,00		
			€ 0,00		
			€ 0,00		
			€ 0,00		
			€ 0,00		
			€ 0,00		
			€ 0,00		
			€ 0,00		
	Subtotaal	0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

Totaal	**€ 0,00**

Dit bedrag wordt overgemaakt naar het opgegeven rekeningnummer.

Getekend te

op

handtekening medewerker/ lid

Voor akkoord: