

Declaratie

(incl. bonnen ingescand)



Nederlandse
Vereniging voor
Kindergeneeskunde

Mailen naar : boekhouding@nvk.nl

Naam :

Adres :

PC + Woonplaats :

Lidnummer :

IBAN nummer :

| Datum | Omschrijving | Aantal km's | € 0,21 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 | | |
| | | | € 0,00 | | |
| | | | € 0,00 | | |
| | Subtotaal | 0,00 | 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |

Totaal € 0,00

Dit bedrag wordt overgemaakt naar het opgegeven IBAN nummer.

Getekend te
op

handtekening medewerker/ lid

Voor akkoord: