nvic

nederlandse
vereniging voor
intensive care

Declaratieformulier NVIC

Voorletters: _____ Achternaam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Geboortedatum: _____

IBAN rekeningnummer: _____

Naam rekeninghouder: _____

Woonplaats rekeninghouder: _____

Specificatie reiskosten

Datum	Commissie	Van – naar	Aantal km/bedrag OV	Bedrag
			Totaal bedrag (Reiskosten € 0,23/km)	

Overige kosten (bonnen bijvoegen a.u.b.)

			Totaal bedrag	

Aantal bijlage(n):

Totaal gemaakte kosten € ……

Eventuele bijzonderheden:

Plaats: _____ Datum: _____ Handtekening _____

Declaratieformulier sturen naar:
E-mail: administratie@nvic.nl