HET OVERSTICHT

Formulier mailen naar:
administratie@oversticht.nl

DECLARATIE

Naam: **Maand:**

Datum	Commissie	Functie	Vergoeding	KM	Overige kosten
			€ -	0,00	€ -

Totaal vergoeding	**€ -**
Km-vergoeding	**€ -**
Overige kosten	**€ -**
Totaal te ontvangen	**€ -**

Ondergetekende verklaart dat deze declaratie naar waarheid is ingevuld.

……..(handtekening)

Over te maken op rekeningnummer:……

t.n.v. ……

……

Voor akkoord administratie	