

DECLARATIEFORMULIER R.K.S.V. MARGRIET

Datum:.....

Naam:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Telefoon:

Giro-/bankrekening:

Ten name van:..... Te:

Functie:

Declaratieperiode van: Tot:

Bonnr.	Datum	Omschrijving	Categorie (niet invullen)	Bedrag
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
TOTAAL				

Richtlijnen voor het invullen van het declaratieformulier:

Niet de bonnetjes op volgorde van vermelding aan dit formulier.

Nummer de bonnen volgens de nummering in de eerste kolom; als je meer dan 9 bonnen hebt gebruik dan een nieuw formulier.

Vul de bijbehorende datum, een omschrijving van de kosten en bedrag in en maak een totaalstelling.

Alleen originele bonnen worden geaccepteerd.

Bonnen ouder dan 2 maanden komen niet meer in aanmerking voor vergoeding. Ben dus op tijd.

Geef het formulier af aan de voorzitter van de desbetreffende commissie ter ondertekening; deze zorgt voor verder afhandeling

Naam en handtekening declarant

Naam en handtekening commissievoorzitter