****

**Declaratieformulier wegens gemaakte kosten** *(graag volledig ingevuld en voor akkoord ondertekend retour*)

**Kerkelijk bureau**

Vendelier 51-D

3905 PC VEENENDAAL

**Antwoordnummer**1157

3900 VB VEENENDAAL

**Telefoon**

(0318) 505541

**Internet**

www.hersteldhervormdekerk.nl

**Email**

bureau@hersteldhervormdekerk.nl

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ondergetekende, |  |  |  |
| Naam |   |  | Datum: |   |
|  |  |  |  |  |
| Adres: |   |  | Org/comm.: |   |
|  |  |  |  |  |
| Woonplaats: |   |  | Telefoon: |   |
|  |  |  |  |  |
| Periode: |   |  | IBAN: |   |
|  | *Indien uw declaratie een sprekersvergoeding bevat, s.v.p. ook geboortedatum en BSN-nummer invullen:* |
| Geb.datum: |  |  | BSN-nummer: |  |

 Declareert hierbij zijn/haar gemaakte kosten volgens onderstaande omschrijving en bijgevoegde bonnen:

**Specificatie kosten:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum: | Van: | Naar:  | Aantal km | Ad. | Omschrijving kosten | Bedrag | Kosten gemaakt wegens |
|  |  |  |  |  |  | € |  |
|  |  |  |  |  |  | € |  |
|  |  |  |  |  |  | € |  |
|  |  |  |  |  |  | € |  |
|   |   |   |   |   |   | €  |   |
|   |   |   |   |   |   | €  |   |
|   |   |   |   |   |   | €  |   |
|  |  | **Totaal** |  |  | **Totaal** | **€**  |  |

 Voor akkoord……………………………………………………………(naam)

 Handtekening: ……………………………………………………. Datum:…………………………………Paraaf:…………………………….....