Pleitgenootschap Gaius

Postbus 616

6200 MD Maastricht

tel: 043-3883074

bestuur@pleitgenootschapgaius.nl

**Declaratie Formulier**

Naam:

Adres:

Postcode en plaats:

Telefoonnummer:

Rekeningnummer:

Omschrijving uitgave(n)

Datum: Omschrijving uitgave(n): Bedrag:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       | €      |
|       |       | €      |
|       |       | €      |
|       |       | €      |
|       |       | €      |
|       |       | €      |
|       |       | €      |
|       |       | €      |
|       |       | €      |
| Totaalbedrag: |  | €      |

Handtekening:

Controlestrook Penningmeester

Omschrijving betaling:

Wijze van Betaling:

Datum van Betaling:

Handtekening Penningmeester:

Administratie code: **D**-