

Declaratieformulier 2024

Alleen een volledig ingevuld formulier wordt in behandeling genomen. Graag opsturen naar regiobudget@parkinsonnet.nl

ParkinsonNet regio :

Declarantgegevens

Achternaam : Voorletters :

Geboortedatum : BSN nummer:

Adres :

Postcode :

Plaats :

Telefoon :

Land :

Betaalgegevens declarant

Declarant wenst de uitbetaling als volgt:

Op rekeningnummer (IBAN):

Onder vermelding van :

Kostenplaats: 306436-451600

Datum:

Bonnummer	Datum	Omschrijving	Bedrag

Totaal uit te betalen

€