

**DECLARATIE FORMULIER NVGP**

Naam: ……………………………………………………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………….

Postcode en plaats:…………………………………………………………………………………………………..

Bankrekeningnummer:……………………………………………………………………………………………..

Handtekening:………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Naam bijeenkomst** | **Per auto**  **Van plaats:**  **Naar plaats:** | **Per trein**  **Van plaats:**  **Naar plaats:** | **Diversen: bijv. lunch, diner, parkeergeld, telefoon, etc.** | **€** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Totaal** |  |

Kilometervergoeding: € 0,21 per km.

Retour adres: NVGP, Maliebaan 87, 3581 CG UTRECHT of mail het formulier naar: secretariaat@groepspsychotherapie.nl.