



## Declaratie Wasvergoeding Voetbalteam:

NAAM: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

IBAN-nummer: \_\_\_\_\_

TEAM: \_\_\_\_\_

	Datum Wedstrijd		Datum Wedstrijd		Datum Wedstrijd
1		13		25	
2		14		26	
3		15		27	
4		16		28	
5		17		29	
6		18		30	
7		19		31	
8		20		32	
9		21		33	
10		22		34	
11		23		35	
12		24		36	

DATUM: \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

De vergoedingen bedragen:

Elftallen senioren vanaf het 2e, JO/MO19, JO/MO17, JO/MO15 en JO/MO13. € 14 per wasbeurt.  
Zaalteam, JO/MO11 JO/MO-9 en JO/MO-8 35+ € 7 per wasbeurt

Declaratie formulier inleveren bij:

Martin Herskamp  
Dokter Iarijweg 8  
[penningmeester@vvruienerwold.nl](mailto:penningmeester@vvruienerwold.nl)