LOGO facturerende Naam facturerende
 Adres
 Tel
 E-mail
 KvK nummer
 Lidmaatschapnummer VMLNederland

Naam deelnemer
Adres deelnemer

Factuur nummer:
Factuurdatum:

**Omschrijving Activiteit Seizoen Aantal weken Kosten**

 € …….

 BTW ..% ……
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Totaal over te maken op IBAN nr……………………….. € ……..
t.n.v. ………………………………………………………………….
o.v.v. ………………………………………………………………..

Gelieve betaling binnen…….. weken.