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.