



Declaratieformulier 2de kwartaal 2019

Naam: _____ IBAN nr : _____

Activiteit(en): _____

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag	Zaterdag	Zondag
01/04	02/04	03/04	04/04	05/04	06/04	07/04
08/04	09/04	10/04	11/04	12/04	13/04	14/04
15/04	16/04	17/04	18/04	19/04	20/04	21/04
22/04	23/04	24/04	25/04	26/04	27/04	28/04
29/04	30/04	01/05	02/05	03/05	04/05	05/05
06/05	07/05	08/05	09/05	10/05	11/05	12/05
13/05	14/05	15/05	16/05	17/05	18/05	19/05
20/05	21/05	22/05	23/05	24/05	25/05	26/05
27/05	28/05	29/05	30/05	31/05	01/06	02/06
03/06	04/06	05/06	06/06	07/06	08/06	09/06
10/06	11/06	12/06	13/06	14/06	15/06	16/06
17/06	18/06	19/06	20/06	21/06	22/06	23/06
24/06	25/06	26/06	27/06	28/06	29/06	30/06
Totaal	Totaal	Totaal	Totaal	Totaal	Totaal	Totaal

Opmerking(en):

Datum:

Handtekening:

Stop het ingevulde en ondertekende formulier binnen vier weken na afloop van het kwartaal in de Thalassa brievenbus (in het materialenhok), stuur het op naar de penningmeester (Postbus 255, 5660 AG Geldrop) of stuur het digitaal naar Penningmeester@ZVThalassa.nl