



Volleybal vereniging Wilhelmina Amersfoort

Naam _____
Bankrekeningnummer _____
Datum _____

N.B. Vergoeding per training is individueel bekend bij de penningmeester

	Datum	Groep	Overgenomen*		Datum	Groep	Overgenomen*
1			<input type="checkbox"/>	16			<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	17			<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	18			<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	19			<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	20			<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	21			<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>	22			<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>	23			<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/>	24			<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>	25			<input type="checkbox"/>
11			<input type="checkbox"/>	26			<input type="checkbox"/>
12			<input type="checkbox"/>	27			<input type="checkbox"/>
13			<input type="checkbox"/>	28			<input type="checkbox"/>
14			<input type="checkbox"/>	29			<input type="checkbox"/>
15			<input type="checkbox"/>	30			<input type="checkbox"/>

* Aanvinken indien je deze training hebt overgenomen van een ander.

Gebruik voor meer trainingen een extra declaratieformulier.

Handtekening 	Hieronder niets invullen Betaald Datum
-----------------------------	---

Inleveren	Theus van Doornik (Penningmeester) Van Brammenstraat 21 3813 PM Amersfoort penningmeester@vwwilhelmina.nl
------------------	--