

PERSOONSgegevens		Deze declaratie sturen naar:	
Naam:		Stg. Nederlandse Nefrologiedagen	
Adres:		Postbus 34	
Postcode:		6130 AA Sittard	
Plaats:		<b>Of per email:</b>	
Land:		info@nefrologiedagen.nl	
Email:			
BETALINGSgegevens			
Rekeningnr.:		IBAN:	
Ten name van:		BIC:	
PRIJS			
Datum aanwezig	Uw prijs (zie onder)	prijs in €	Additionele Informatie voor organisatie
<b>Winnaar beste abstract in de categorie medisch/klinisch € 500,00</b> <b>Winnaar beste abstract in de categorie basaal/wetenschappelijk € 500,00</b> <b>Winnaar beste abstract in de categorie paramedisch € 500,00</b>  <b>Winnaar beste e-poster in de categorie medisch/klinisch € 250,00</b> <b>Winnaar beste e-poster in de categorie basaal/wetenschappelijk € 250,00</b>			
<b>Voorwaarden:</b> Uitbetaling vindt alleen dan plaats indien u uw abstract daadwerkelijk heeft gepresenteerd en de betaling van uw arrangement door de organisatie is ontvangen.			

**Totaal: €** \_\_\_\_\_

Fee terms: Collect  Prepaid  Customer check acceptable

IN TE VULLEN DOOR DE ORGANISATIE		De declarant verklaart alle bovenstaande gegevens naar waarheid te hebben ingevuld.
Ontvangen d.d.:		
Uitbetaald d.d.:		
Van rekening:		
Bedrag:		
Correcties:		
Behandeld door:		