

Declaratieformulier Examinatoren ECM

Naam

.....

Adres

.....

Postcode

.....

Plaats

.....

Rekeningnummer

NL

.....

Berekening vergoeding

Examenlocatie

.....

Examendatum

.....

VVT / Eindgesprek PvB*

.....

Vacatievergoeding**

€

.....

Handtekening:

*Aangeven wat voor u van toepassing is.

**Aangeven wat voor u van toepassing is, VVT € 285,- (1 dag, inclusief reiskosten) of PvB € 570,- (2 dagen, inclusief reiskosten).