

**forfaitaire kostenvergoeding vrijwilligerswerk**

Ondergetekende, …………………………………………………………………………….. *(naam & voornaam)*

domicilie ……………………………………………………………………………..  *(straat & nummer)*

 ………… ……………………………………………….. *(postcode & gemeente)*

contactnummer …………………………………………………………………… *(vaste lijn en/of gsm)*

rekeningnummer ……………………………………………………………………

bevestigt hierbij op volgende data actief te zijn geweest als **vrijwilliger** in opdracht van

 …………………………………………………………………… *(verantwoordelijke/dienst/...)*

***Forfaitaire vergoeding***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **datum** | **activiteit** | **Kostenvergoeding per dag (max. €2)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
|  |  | **TOTAAL** | €  |