



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## Betaalopdracht algemeen

Dit formulier dient zo volledig mogelijk ingevuld te worden.

### Betaalgegevens

Te betalen bedrag:  5.1.2b

Te betalen aan:  GGD regio Utrecht, 5073  
 Adres:  Postbus 51  
 PC & woonplaats:  3700 AB Zeist  
 Bankrekeningnr.:  5.1.2e  
 BSN-nummer:    
 IBAN-nummer:  5.1.2e  
 SWIFT-/BIC-code:

#### Indien buitenlandse betaling

Naam bank:   
 Adres bank:   
 PC & woonplaats:   
 IBAN-nummer:   
 Kantoor-/bankcode:  Controlecode:   
 SWIFT-/BIC-code:   
 ABA-code:

Omschrijving bij betaling (maximaal 16 posities):  Covid19 Diagnostiek vergoeding

Ten laste van:  WBS-element  V/150105/01/AA

Kostensoort:  41510  
 Opdrachtgever:   
 Naam:  5.1.2e  
 Telefoonnummer:

Handtekening:  Datum:  23-7-2020

### Budgethouder

Ondergetekende:  5.1.2e **(\*zie commentaar)**  
 Functie:  5.1.2e

Handtekening:  Datum:  23-7-2020

Printdatum: 23-7-2020