



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:

Te betalen aan:   
 Adres:   
 PC & woonplaats:   
 Bankrekeningnr.:   
 BSN-nummer:   
 IBAN-nummer:   
 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):

Ten laste van:

Kostensoort:   
 Opdrachtgever:   
 Naam:   
 Telefoonnummer:

Handtekening:  Datum:

### Budgethouder

Ondergetekende:   (\*zie commentaar)

Handtekening:  Datum:

Printdatum: 23-7-2020