



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

## Betalopdracht 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)  
Functie:   
Handtekening:  Datum:   
Printdatum:

