|  |  |
| --- | --- |
|  | **VSOA ONDERWIJS**  **BOUDEWIJNLAAN 20-21**  **1000 BRUSSEL**  Tel: 02 529 81 30 I Fax 02 529 81 39  www.vsoa-onderwijs.be |

**ONKOSTENNOTA (1)**

De ondergetekende .............................................................................................................................

Adres : ................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

verklaart deelgenomen te hebben:  
 **op: 13/01/2025**

**aan: Actiedag Pensioenen in Brussel**

**Instelling/school/centrum: …………………………………….**

en verklaart hierbij volgende uitgaven gedaan te hebben in verband met de hierboven aangegeven activiteit voor rekening van het VSOA Onderwijs:

**VERPLAATSINGSKOSTEN**

**MET HET OPENBAAR VERVOER**

van ...................... tot ........................... ..…..........…€

Trein (**biljet trein heen en terug 2de klasse bijvoegen)**

Bus, metro, tram (**ticket bijvoegen**) ....…......…..€

......…..…....€

**TOTAAL VAN DE ONKOSTEN** ...................€

**GELIEVE LEESBAAR IN TE VULLEN**

**TERUG TE BETALEN OP IBAN – nummer BE**………………….....................................................

**BIC begunstigde** ………………………………………………………

van.................................................................................................................................

**HANDTEKENING,**