

Eigen naam

Aan: Naam KIND (of nr conform eigen administratie)  
T.A.V.  
De heer/mevrouw (contactpersoon/ouder)  
Adresgegevens

Contactgegevens  
kinderopvangorganisatie

## Factuurnummer

Factuurnummer	Factuurdatum	Vervaldatum	Contractnummer	Periode (maand/jaar)
XXXXX	DD-MM-YYYY	DD-MM-YYYY	XXX	XXX

DATUM	OMSCHRIJVING (soort opvang)	AANTAL DAGDELEN	TARIEF	TOTAAL
DD-MM-YYYY	DAGOPVANG	20	249,00	249,00
DD-MM-YYYY	BUITENSCHOOLSE OPVANG	10	149,00	149,00

Opmerkingen:

TOTAAL EXCL.  
BTW/VAT \$ 398,00

TOTAAL  
BTW/VAT X

**TOTAAL TE BETALEN \$ 398,00**

### Opmerkingen & Voorwaarden

Wij verzoeken u het verschuldigde bedrag binnen 30 dagen over te maken o.v.v. van factuurnummer op rekening XXX