

AFDRACHTFORMULIER COLLECTE 2023

Dit formulier volledig invullen

Diabetes
Fonds

Naam organisator:.....

Collecteplaats:

Aantal collectanten:

Aantal gebruikte collectebussen:.....

Aantal bussen in beheer:

Ik houd de gegevens van de collectanten bij
in Collecteweb: Ja / Nee

OPBRENGST

Contant **muntgeld** ontvangen via collectebus, collectezakjes of intekenlijsten ... €

Contant **biljetten** ontvangen via collectebus, collectezakjes of intekenlijsten ... €

iDeal QR €

Totaal €

STORTINGEN

* Via Geldmaat bij Karwei of Gamma

Datum: Bedrag: € Plaats van storting:

* of door overschrijving op het ABN AMRO rekeningnummer: NL81 ABNA 070 70 70 805 van het
Diabetes Fonds te Amersfoort. Datum: Bedrag: €

* Sealbagnummer Aanmelddatum Bedrag €

OPSTUREN IN BIJGESLOTEN RETOURENVELOP NAAR:

Diabetes Fonds T.a.v. Collecte, Antwoordnummer 1117, 3800 WB Amersfoort

(In retourenvelop aanwezig, svp aanvinken)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Afdrachtformulier | <input type="checkbox"/> Stortingsbewijs muntgeld geldautomaat |
| <input type="checkbox"/> Uitgiftelijst(-en) | <input type="checkbox"/> Stortingsbewijs sealbag automaat |
| <input type="checkbox"/> Legitimatiekaartjes | <input type="checkbox"/> Overschrijvingsbewijs |
| <input type="checkbox"/> Telbriefjes | |

OPMERKINGEN:

Datum:

Getuige bij tellen van de opbrengst
Wijkhoofd/Collectant/bank (geen familielid)

Naam organisator:

Naam getuige:

Handtekening:

Handtekening:

In te vullen door medewerker collecte

Ingeboekt in financieel systeem
Gecontroleerd in financieel overzicht
Gecontroleerd op bankoverzicht
Overzichtslijst collectanten bijgewerkt

datum:..... initialen medewerker:

datum:..... initialen medewerker:

datum:..... initialen medewerker:

datum:..... initialen medewerker:

S.V.P VÓÓR 9 DECEMBER 2023 OPSTUREN of digitaal invullen via Collecteweb
LET OP: BEWAAR EEN KOPIE 'VOOR EIGEN ADMINISTRATIE'