VERKLARING

Hierbij verklaart dhr./mevr.

NAAM .....

ADRES .....

.....

TEL. .....

E-mail .....

heden op datum van .....

als patiënt(e) voor raadpleging en/of behandeling bij dr. Heuvels Jörg, dermatoloog, een bedrag van .....EUR verschuldigd is.

Dit bedrag zal door de ondergetekende heden geregeld worden op volgend rekeningnummer: IBAN 44 6451 5119 4945

Graag met mededeling van naam en rijksregisternummer van patiënt

Handtekening en vermelding 'gelezen en goedgekeurd'

Handtekening(en)
Signature(s)

OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
ORDRE DE VIREMENT

Bank • Banque J.Van Breda & C°

Bij invulling met de hand, één HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje
Si complété à la main, n'indiquer qu'une seule MAJUSCULE ou un seul chiffre noir (ou bleu) par case

Gewenste uitvoeringsdatum in de toekomst / Date d'exécution souhaitée dans le futur

Bedrag / Montant EUR , CENT

Rekening opdrachtgever (IBAN)
Compte donneur d'ordre (IBAN)

Naam en adres opdrachtgever
Nom et adresse donneur d'ordre

T

Rekening begunstigde (IBAN)
Compte bénéficiaire (IBAN)
BE44 6451 5119 4945

BIC begunstigde
BIC bénéficiaire
JVBABE 22

Naam en adres begunstigde
Nom et adresse bénéficiaire
DR.JORG HEUVELS BVBA
Brechtsebaan 189
2930 BRASSCHAAT

Mededeling
Communication