

# LOGO - Praktijknaam

Naam Rebalancer  
Rebalancer

Adres  
Postcode WOONPLAATS

Tel:  
GSM:  
Kvk nr:  
Bank nr:  
BTW nr:

## Factuur

---

Beroeps registratie nr : .....  
AGB-code Zorgverlener- : .....  
AGB-code Praktijk : .....  
Klacht en Tucht recht reg.nr : .....

Nota nummer : 2013-000  
Datum : 01-01-2013

---

Consult € 00,00

Bedrag exclusief BTW € 00,00

BTW 21 % € 0,00

**Totaal bedrag € 00,00**

---

---

Graag binnen twee weken overmaken op bovenstaand banknr ovv het factuurnummer

---

---

### Cliëntgegevens

Naam :  
Mailadres :  
Adres :  
Woonplaats :  
Geboortedatum :  
Burgerservicenummer :

Tot 24 uur voor de afspraak zijn geen kosten verbonden aan het afzeggen van de sessie, daarna wordt het volledige bedrag in rekening gebracht.