|  |
| --- |
| **Uppgifter Funktionär** |
| Namn |  |
| Personnummer  |  |
| Uppgift |  |
| Telefon  |  |
| Adress |  |
| E-post  |  |
| Bank  |  |
| Kontonr (inkl clearingnr.)  |  |
| **Tillfälle** |
|  |
| Datum för tillfälle |  |
| **Ersättning**  |
| Beskrivning  |  |
| Summa  |  |
| Betalsätt | ㆸ Kontant ㆸ Swish ㆸ Bankkonto |

|  |  |
| --- | --- |
| **Underskrift**  | **Datum**  |
|  |  |