(PLATS FÖR KVITTO)

(PLATS FÖR KVITTO)

Datum

Ifylles av kassör

Namn

Bank

Clearing nr

Konto nr

Eventuell deltagarlista

☐ **Deltagarlista bifogad**

Förklarande text

Attest medlem (fylls i av personen som lagt ut pengar när hen har mottagit ersättning)