



SHFK, Arvode, Resor, Kvitton

Skicka denna blankett tillsammans med originalkvitton till kassören för utbetalning. SHFK c/o Inger Hillskog Roth, Gruvlyckevägen 38, 653 43 Karlstad. Frågor skickas till kassor@shfk.se eller ring 070-3512558. (En blankett/domare, tävlingsledare).

Texta Tydligt eller fyll i den på datorn och skriv ut!

Domararvode Tävlingsplats: Datum:	Arvode, Belopp
Resa Från – Till: Antal mil: Resan avser: Datum:	18,5/mil, Totalt belopp
Kvitto 1 Avser:	Belopp
Kvitto 2 Avser	Belopp
Kvitto 3 Avser:	Belopp
Kvitto 4 Avser:	Belopp
Kvitto 5 Avser:	Belopp
Summa av ovanstående belopp	Totalt Belopp:

Ovanstående betalas till

Namn	Adress
Tele nr	mailadress
Person nr (När arvode ska betalas)	Bankens namn
Clearing nr	Bankkontonummer

Signatur av kontoinnehavaren

Signatur av attestbehörig (om det är aktuellt)

Namnförtydligan

Postadress
SHFK
c/o Kerstin Eklund
Fastingsgatan 94
129 43 Hägersten

Föreningsnummer
802475-6523

Kontonummer:
Pg 692871-7
Bank
Nordea