SMÅLANDS GOLFFÖRBUND

NAMN:_____

ADRESS:_____

POSTNR:_____ **ORT**:_____

RÄKNING

Blanketten skickas till; Hans Pettersson, Per Mörbos väg 5, 393 59 KALMAR eller hapelan@telia.com

PERSONNUMMER:

UTBETALNINGSSÄTT:
OBS! Ange bank/bankkonto

Personnummer måste anges för redovisning enligt gällande skattelagstiftning oavsett om ersättningen är skattepliktig eller ej.

Datum	Resesätt/Resväg	Uppdrag	km	kr/km	Summa	Logi	Diverse	Totalt
							Summa	