Vallentuna Brukshundklubb

RESERÄKNING 20___

Ofullständigt ifylld blankett returneras

För tävling bifoga kontrakt eller konfirmation om din uppgift

Personuppgifter		**Bankuppgifter**	
Namn:		Bank	
Adress:		Clearingnr:	
Postnr/ort:		Kontonr:	
Tfnnr dagtid:			
E-post:		Bifoga kvitton för eventuella privata reseutlägg.	
Personnr :		**Skickas/inlämnas till kassören**	
OBS! Personnr är obligatorisk uppgift, ÅÅMMDD-XXXX		**Vallentuna Brukshundklubb,**	
		kassor@vallentunabrukshundklubb.se	

Aktivitetsuppgifter

Datum	Aktivitet:		Plats:	Funktion	Antal ersättnings-berättigade körda mil	Arvode före skatt

Redovisning av utlägg, kvitton bifogas (blankett lämnas utskriven med originalkvitto i kassörsfacket)

Datum	**Inköpet avser**					
				Summa	0	0

Underskrift: _____ **Datum:** 20____-_____-____

I FYLLES AV KASSÖREN

Antal mil bensin		x 18,50	=	0	Godkänt av:
Arvode:			=	0	*Arvoden lyder under skattelagen*
Skatt:		−30%	=	0	
Utläggskvitton:			=		Godkänt av:
Att utbetala:			=	0	

Konto	Kostnadsställe	Text	D	K