



KARLSTADS VOLLEYBOLLKLUBB

Blankett – ersättning av utlägg

Inköpet

Vad: _____

Syfte med utlägget: _____

Utbetalning

Namn: _____

Bank: _____

Clearing nummer: _____

Kontonummer: _____

Summa som ska betalas ut: _____ KRONOR

Beviljat av

Underskrift:

Namnförtydligande:

Ort och datum:
