

Utläggsblankett – Lundby IF



Namn:

Telefon:

Lag:

Lagkassa (att belasta):

Utläggsinformation:

Datum	Beskrivning	Belopp (SEK)

Totalt belopp att ersätta:

Bankuppgifter för ersättning:

Bank:

Clearingnummer:

Kontonummer/IBAN:

Jag intygar att ovanstående uppgifter är korrekta och att utläggerna är gjorda för Lundby IF:s räkning.

Namn & datum:

För föreningens användning:

Godkänd av:

Utbetalad datum: