Linköpings Atletklubb

Styrkelyft & Tyngdlyftning

Kvittoredovisning

Verifikationsnummer:_____

(fylls i av kassören)

Referens (köparen)

Namn:_____

Personnummer: _____

Adress: _____

Kvittot avser (ange typ av inköp och tillhörande arrangemang):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Datum för köp:

Summa:_____

Köpet har gjorts via:

☐ Eget utlägg- kontant ☐ Eget utlägg - kort

KONTOUPPGIFTER FÖR ÅTERBETALNING:

Bank:_____

Kontonummer: _____

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD) och underskrift av referens:

_____

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD) och underskrift av Linköpings Atletklubbs kassör:

_____