



Personuppgifter:

Namn: _____

Adress: _____

Postnummer: _____

Postadress: _____

Telefonnr: _____

E-post: _____

Personnummer: _____

OBS personnumret är en obligatorisk uppgift

Medlemsnr SBK: _____

Önskat utbetalningssätt:

Bank: _____

Clearingnr: _____

Kontonr: _____

Clearingnr: 3782

Personkonto: _____

Örnsköldsviks Brukshundklubb
Sörvästansjö 205
891 92 Örnsköldsvik
e-post: kassor@sbk-ovik.se

Aktivitetsuppgifter

Datum: _____

Aktivitet: _____

Funktion: _____

Datum: _____ Ort: _____ Underskrift: _____

IFYLLES AV SÖKANDE

Resekostnader:

Antal mil: _____ x _____ = _____

Övrigt enligt bifogat kvitto: _____ = _____

Arvode: _____ x _____ = _____

Summa: _____ = _____

ATTESTERAS AV ENHETSANSVARIG / ORDFÖRANDE

Uträknad av: _____ Godkänd: _____ Attest: _____