



Personuppgifter

Namn: _____
Adress: _____
Postnummer: _____
Postadress: _____
Tfnnr dagtid: _____
E-post: _____

Personnr: _____
OBS! Personnumret är en obligatorisk uppgift.
Medlemsnr: _____

Önskat utbetalningssätt

Bank: _____
Clearingnr: _____
Kontonr: _____
Plusgiro _____

Objekt **Summa**

kvitto:	
kvitto:	
kvitto:	
kvitto:	
kvitto:	

summa enl. kvitton : _____

Bifoga kvitto

Skickas per post senast 10 dagar efter resan.
Svenska Brukshundklubben Smålandsdistrikt
c/o Mikael Tuveesson
Flöjtstigen 14
577 36 HULTSFRED

Anges inte korrekt bank/plussgiro -nummer sker utbetalning via kontantavi och 40:- kr avdrages i administrations avgift.

Underskrift: _____

Datum: _____ / _____ 20

IFYLLES AV DISTRIKTET			
Konto	Resultaenhet	D	K

Uträknad av: _____ Godkänd: _____ Attesterad: _____