



JÄGAREFÖRBUNDET KALMAR LÄN

ANSÖKAN OM ARVODE

Personnr: _____

Postgirokonto: _____

Namn: _____

Bank: _____

Gatuadress: _____

Clearingsnr: _____

Postadress: _____

Kontonr: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-post: _____

Jag ansöker om arvode för (aktivitet): _____

Datum: _____ Tid: Från: _____ Till: _____

Ansvarig för aktiviteten: _____

Arbetsgrupp (om möjligt): _____

Ansökandens underskrift: _____

SUMMA: _____

ATTEST: _____

FÖRTYDL: _____

Kassör betalar ut arvode så snart det är möjligt. Attestering sker med ansvarig för aktiviteten och/eller kassör.

Väl ifylld blankett sänds till Catrin Engberg Tukia, esa.cat@hotmail.com