

REDOVISNINGSBLANKETT för fritidsledare och stödpersoner

DUV i Västnyland r.f

Namn:		Personbeteckning:
Adress:		Telefon hem:
Postadress:		GSM telefon:
Bankkonto:		Beskattningskommun:
Datum:	Uppgift:	Antal timmar:

Inlämnat: _____

Namnteckning: _____