

# Ersättning för utlägg



Fylls i av utläggare

Distrikt:   
Förening:

Aktivitet/anledning:

Inköpsdatum:

Namn:

Telefonnummer:

Bank:

Kontonummer inkl clearing:

Summa:

Utläggares underskrift:

Plats för kvitto:

Fylls i av attesterare

Fastställd summa:

Underskrift:

Namnförtydligande:

Datum:

Fylls i av kassör

| Kontering            | Debet                | Kredit               |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Underskrift