

# Vidarsbackens

## samfällighetsförening

Rinkaby ga:8-10



### Kvittoredovisning

Fyll i formuläret och lämna till kassören. Kvittot häftas fast bakom detta blad.

Kostnad: \_\_\_\_\_

Beskrivning: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Clearingnummer: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

---

☐

Utlägg inbetalat

Datum: \_\_\_\_\_

Signatur: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_