Ver nr.



Ersättning guidning

Bankutbetalning

Datum: 20 ………-………-………

Namn: …………………………………………………………………

Bankkonto: ………………….. ………………………………..

 Clearingnr Kontonummer

Bank: …………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | Guidning | Plats (A / F&M) | Ersättning 500 kr/gångUtbetalas som lön. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 SUMMA: ………………………. Kr

Bestyrkes Tingstäde 20 - -

………………………………………………………………….

Namnteckning

………………………………………………………………….

Namnförtydligande

Attesteras:

…………………………………………………………………..

Kjell Thomsson/Mats Ekeroth