



Skånes Flygsportförbund



# Faktura

Betalningsmottagare ( namn och adress)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum
-------

Plusgiro
----------

Bankgiro
----------



Bank:
Clearing nr:

Datum	Specifikation	Belopp
Summa:		

Konto	Debet	Kredit	Ver.nr

Kronor \_\_\_\_\_ kvitteras

Ort och datum \_\_\_\_\_

Namnteckning \_\_\_\_\_

Attest \_\_\_\_\_