SLÖJDARNAS HUS

Inlämningslista år .....

Blad nr: ( )

Namn ..... Medl.nr .....

Tel hem .....

Tel mobil .....

					Kassörens anteckningar		
Inlämn. datum	Föremål	Mottag. sign	Pris/st	Antal	Antal retur	Antal sålda	Totalt kronor

Medl. underskrift .....

E-postadr. för att få nyhetsbrev .....

Kom ihåg att meddela ev. ändrad adress eller kontonummer till kassören!

Fler inlämningslistor kan skrivas ut från hemsidan www.slojdarnashus.se

Kronor	
Fören. andel 30 %	-
Kronor	
Ev.reseersättning	
Utbet. kronor	