

Höglunds AIF

c/o Frida Hallin Cedvin
 Myrängsvägen 15
 89150 Örnsköldsvik
hoglandsaif@gmail.com

DATUM: _____

NAMN:

ADRESS:

POSTNUMMER OCH ORT:

TELEFON:

E-MAIL:

LAG:



Utlägget avser	BELOPP

Totalt utbetalas:

Uppgifter för utbetalning	
Kontonr inkl. clearing:	Bank:

Utbetalt datum: