

TRÄNARARVODE UMEÅ BROTTNING

Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Personnummer: _____

Arvodesperiod: _____

Antal träningstillfällen: _____

Ersättning per tillfälle: 200 kr

Summa att erhålla: _____

Bankuppgifter för utbetalning

Kontonummer inklusive
clearingnummer: _____

Bank: _____

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är korrekta. Underlag för arvodesutbetalning kommer att skickas till Skatteverket.

Datum: _____

Namnteckning: _____

Utbetalning sker till svenskt bankkonto senast 14 dagar efter att fullständigt ifyllt blankett lämnats till kassören i Umeå Brottningförening. Funderingar?
umbrottning@gmail.com eller 070-5789295