

|  |  |
| --- | --- |
| Kvittens för**Namn:****P.nr:****Boende ort:** | Från**IFK Mariefred Innebandy**Org nr 819500-2715Box 10064723 MARIEFRED |

**Kvittensen gäller sektionsavgift/spelaravgift för säsong:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Betalning har skett till IFK Mariefred Innebandysektion somgäller sektionsavgift/spelaravgift för spel i herrlaget för säsongen. | **1000kr** |
|  |  |

Underskrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Namn:**

**Roll:**

**Datum:**

IFK Mariefred Innebandy