

|  |  |
| --- | --- |
| Kvittens för  **Namn:**  **P.nr:**  **Boende ort:** | Från  **IFK Mariefred Innebandy**  Org nr 819500-2715 Box 100  64723 MARIEFRED |

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

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

Underskrift

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

**Namn:**

**Roll:**

**Datum:**

IFK Mariefred Innebandy