

Kvittens

Datum: _____ Ort: _____ Kvittonummer: _____

Betalningsmottagare

 Alingsås Självförsvär
 Timmermansvägen 23 a
 441 50 Alingsås
 Org. nr: 802444-9905
 Bankgiro: 392-6185
 Swish: 123 005 5194

Betalare

 Namn: _____
 Adress: _____

Betalningen Avser	Antal	Styckpris	Moms	Belopp	
Medlemsavgift					
Träningsavgift					
Tandskydd					
Suspensoar/grenskydd					
T-shirt					
Hoodie					
Handskar					
Benskydd					
Paket Handskar / Benskydd					
Emblem					
Bok - Krav Maga på ren svenska					
				Summa	
				Moms	

Betalningsmottagarens underskrift
Namnförtydligande
