Startersättningsansökan/ Faktura Hässleholms MK

V.v texta tydligt!

Faktura ställd till: **Hässleholms MK**
Hövdingegatan 24
281 33 Hässleholm

Namn: _____

Adress: _____

_____

Kontonr: _____

Härmed ansökes om startersättning för följande tävlingar:

Datum:	Tävling/Arrangör	Tävlingstyp:
	Summa:	

Start intygas genom bif. kopia på resultatlistor eller kopia från vagnboken.

Härmed intygas deltagande enligt stadgarna:

Datum:	Tävling/Aktivitet	Intygas av:

Datum:_____ Ort: _____

Namnteckning: _____