Gudenåens Ørredfond

Udgiftsbilag

Vare (hvad der er købt)	**Leverandør** (Købt hos)	**Formål** (fx konkurrence eller pasningsordning)	**Faktura vedlagt ja/nej**	**Udgift (kr)**
I alt				

Vejledning:
Faktura skal i videst mulig udstrækning vedlægges.
Sendes til kasserer: Gert Nielsen, Poppelvej 13, 8850 Bjerringbro

Navn:

Adresse

By

Tlf

Reg.nummer:

Konto nummer:

Underskrift:

_____ dato: _____

Attestation
- beløb op til 5.000 kr uden faktura attesteres af GØF-kasserer
- beløb ove 5.000 kr uden faktura attesteres af GØF-kasserer og formand

Kasserer: _____ dato: _____

Formand: _____ dato: _____