



Faktura

Till

Växjö stifts kyrkosångsförbund

Kerstin Söderlund

Södra Vallgatan 25

392 31 KALMAR

Att

Faktura enligt vår uppdragsbekräftelse av den

Rörande din medverkan den

Uppdrag

Arvode

A. För firma, bolag med momsplikt (F-skattebevis skall lämnas) _____ kr

B. För privatpersoner, inkl. semesterersättning _____ kr

alternativt per timme _____ kr/tim

Resa

Från

Till

Antal km / Kostnad

A. Bil

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

km

B. Tåg *

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

kr

C. Flyg *

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

kr

* V.g. bifoga biljetter!

Logi

Antal nätter *

Kostnad

kr

* V.g. Bifoga kvitto!

Övrigt

Dina uppgifter

Namn

Org.nummer

Adress

F-skattebevis

Postadress

Telefon

E-post

Ort och datum

Personnummer

Kontonummer

Underskrift

På skattepliktiga ersättningar görs avdrag med 30%.