

**Arvode 2020**

**För dig som utbildar utbildare**

**Personuppgifter**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn | | | Personnummer |
| Gatuadress | | | |
| Postnummer | Postadress | | |
| Telefon bostad | | Mobil | |
| E-post | | | |
| Utbetalas till PG/BG/BK ange bank, clearing nr | | | |

**Arrangemang/ärende/uppdrag**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Evenemang** | **Uppdrag** | **Antal dagar** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totalt antal dagar** |  |
| **x 2 400:-/dag blir totalt** |  |

**Underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Datum |
| Underskrift Betalningsmottagare | Attesteras av kommittéordförande/arrangörsansvarig |
| Namnförtydligande |