

FAKTURA

Datum

2012-09-26

Avsändare:		Mottagare	
<i>Namn på Skol IF:</i>	Sofias skol IF	<i>Skola/Kommun</i>	Sofias kommun
<i>Gatuadress:</i>	Box 33	<i>Adress</i>	box 1
<i>Adress 2:</i>	c/o sofiaskolan	<i>Postnummer</i>	111 11
<i>Postnummer, Ort:</i>	111 22 Sofiadalen	<i>Ort</i>	sofiadalen
<i>Telefonnummer:</i>	070 000 00 00	<i>Telefonnummer</i>	
<i>Organisationsnr:</i>	80 00 00-22 22	<i>Referens:</i>	
<i>Föreningsnummer:</i>	11111-35	<i>Betalningsreferens:</i>	120000
FAKTURANR.	120000		

Datumet fylls i automatiskt när man öppnar mallen.

Här fyller man i uppgifterna som kommun eller skola kräver: Ex. Rätt adress och referens
OBS! Viktigt att alltid ange fakturanumret som betalningsreferens.

BESKRIVNING		SUMMA
Avgift skol if	Medlemsavgift 2012	700,00 kr

Här fyller man i skolidrottsföreningens uppgifter.

Skriv vilken avgift det gäller och belopp längst ut till höger.

