



Kirkekasserer
Vest

Honorar koncert/foredragsholder

Sogn: _____

Dato: _____

Arrangement: _____

Navn: _____

CPR. Nr.: _____

Adresse: _____

Adresse: _____

Postnummer: _____ By: _____

Honorar: _____

Kørsel: _____

Andre rejseudgifter: _____

Reg.nr.: _____ Bankkonto nr.: _____

Underskrift: _____

Attesteres: _____ Anvises: _____