



KLUBBHUSET

Valhallagatan 3, 41251 Göteborg

Beställning / Fakturaunderlag

Förening: _____

Adress: _____

Namn: _____

Mobil: _____

Betalt: ☐

Ej betalt: ☐

Undanlagt tills: _____

Produkt	Art.nr	L/R	Storlek / Längd	Antal	Pris	Rabatt

Total summa: _____

Övrigt: _____

Ansvarig på Klubbhuset

Datum

Godkänd för fakturering: ☐

Signatur