

Søknadsskjema om refusjon av startavgift NM

Organisasjon	Grenland Sportsskytterklubb
--------------	-----------------------------

Opplysninger om søker

Navn:		
Kontonummer:		

Utlegg

Dato	Øvelse	Beløp
		Sum

Vedlegg

Dato:

Signatur:

FOR KLUBBEN

Antall starter	
Stønadsberettiget kontignet	
Utbetalingsfaktor	
Sum utbetalt	