

Denna blankett används vid utbetalning av styrelsearvode.

1. Föreningens namn

--

2. Enligt beslut vid årsstämman – summa styrelsearvode

Kronor exkl arbetsgivaravgifter	För period
---------------------------------	------------

OBS! För utbetalning den 25:e i månaden måste blanketten vara MBF tillhanda senast den 7:e samma månad.

3. Styrelsearvode

Förnamn och efternamn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Postort
Bank	Clearingnummer + kontonummer		Styrelsearvode i kr
Förnamn och efternamn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Postort
Bank	Clearingnummer + kontonummer		Styrelsearvode i kr
Förnamn och efternamn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Postort
Bank	Clearingnummer + kontonummer		Styrelsearvode i kr
Förnamn och efternamn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Postort
Bank	Clearingnummer + kontonummer		Styrelsearvode i kr
Förnamn och efternamn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Postort
Bank	Clearingnummer + kontonummer		Styrelsearvode i kr
Förnamn och efternamn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Postort
Bank	Clearingnummer + kontonummer		Styrelsearvode i kr

4. Underskrift

Ovanstående arvoden godkänns för utbetalning. Blanketten ska vara undertecknad av attestberättigad. Obs! Använd blå bläckpenna.

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande