

Timeseddel Klubtræning

Navn	CPR nr.
Adresse	tlf. nr.
Postnr. og by	Måned
Bank reg nr.	kontonr.
Skattekort aflev.	Sæt kryds hvis ja

Dato	Start kl.	Slut kl.	Timer	Timesats	Evt. vikar for:
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

i alt:

evt. udlæg for: _____ Beløb: _____ Bilag vedl.

Modtaget	Dato		Navn:	
Attesteret	Dato		Navn:	
Løn Udbetalt	Dato		Navn:	