

OSALLISTUMISMAKSUN PALAUTUS

Australianpaimenkoirat Ry



Tosite nro.

Tapahtuma	
Aika Paikka	Tapahtuman laatu

Laskuttaja/Palautuksen saaja		
Nimi	Puhelin	Pankkiyhteys

Palautettavan maksun tiedot		
Maksettu pvm.	Maksajan/tilinomistajan nimi	Palautuksen määrä
Maksun arkistotunnus		

Palautuksen peruste

Litteet	
<input type="checkbox"/> Eläinlääkärin todistus	<input type="checkbox"/> Muu/Mikä
	<input type="checkbox"/> Maksettava yllä mainitulle tilille.

Paikka ja päiväys:	Paikka ja päiväys:
Palautuksen saajan allekirjoitus	Hyväksyjän allekirjoitus
Saapunut	Maksettu