

Falkenberg Phoenix



Fakturadatum:	2024-03-27
Betalningsvillkor:	30 dagar

Vår referens:	Christoffer Lindström
----------------------	-----------------------

Beskrivning	Antal	Pris	Belopp
Medlemskap	1	300	300

Att betala	300kr
-------------------	--------------

Markera betalningen med förnamn, efternamn och personnummer

Förening	Telefon	Bankgiro	ORG.NR
Falkenberg Phoenix Flaggfotboll	073-059 04 16	5415-2517	802527-1415
Flaggfotbollsförening	Christoffer Lindström		