Judo Losser, p/a Sweelinckstraat 40**,** 7582 EB Losser
053-5387177 secretaris@judolosser.nl

Afrekening activiteit Judo Losser

Naam	:	
Adres:	:	
Woonplaats	:	
Telnr	:	
Nr bankrekening	:	

Overige gemaakte kosten:	
Commissie:	
Activiteit:	

Omschrijving inkomsten of uitgaven	**In**	**Uit**
Te verrekenen:		

Datum:	**Handtekening:**

Afrekenformulier inleveren bij de penningmeester
Robert Schopman, oldenzaalsestraat 87 Losser