

Szakosztály neve:..... Edző neve:..... Pénztári befizetés napja:.....

# Egyéb sportszolgáltatás befizetési nyomtatvány

 aláírás: 

S.SZ.	BEFIZETŐ NEVE	BEFIZETETT IDŐSZAK (HÓNAP)	BEFIZETÉS NAPJA	MEGJEGYZÉS	BEFIZETETT ÖSSZEG (FT)	BEFIZETŐ ALÁÍRÁSA
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
<b>ÖSSZESEN:</b>					___.____.____,-	<b>Forint</b>