

KANTINEOPPGJØR SIL HÅNDBALL UNGDOM:

GJELDER FØLGENDE LAG:

(Merkes med lagsnavn og årsklasse, EKS J2000 lag2)

Ansvarlig for dagens kantineoppgjør: _____

Foreldrekontakt for laget _____

Dato for dette kantineoppgjøret: _____

KANTINEOPPGJØRET SKAL SETTES INN PÅ KONTO I HELGELAND SPAREBANK,

KONTONUMMER 4516 13 27119 Skal merkes med lag/fødselsår

og ansvarlig eksempel: Jente2000 Heidi Hepsø

NB: Bilaget fra banken må følge med bilagene. Alternativt kan

beløpet overføres fra egen bankkonto til vår konto, krav til

merking og bilag til kassere er det samme.

Kantineoppgjøret med underbilag skal i påfølgende uke leveres

kasserer, enten via post til: Sil Handball Ungdom, pb 257, 8801 Sandnessjøen

eller til Heidi Lyngøy, Novikveien 20, tlf 91557687

REGNSKAP KANTINEOPPGJØR:

SALGSINNTEKTER I HHT OPPTALT KASSE: + _____

KOSTNADER:

VAREKJØP, BILAG FRA: - _____

VAREKJØP, BILAG FRA: - _____

VAREKJØP, BILAG FRA: - _____

RETUR VARER, BILAG FRA + _____

RETUR VARER, BILAG FRA + _____

RETUR VARER, BILAG FRA + _____

RESULTAT AV DAGENS KANTINESALG: = _____

OPPGJØR AV KASSEN:

OPPTALTE KONTANTER _____

-REGNING BETALT KONTANT FRA _____

-REGNING BETALT KONTANT FRA _____

-REGNING BETALT KONTANT FRA _____

= INNSKUDD BANK _____