RÄKNING

Hjälpledare ◯ **Ledare** ◯ **Övrig** ◯

Plats_____

Aktivitet_____

Datum	Timmar	a´kronor

Total antal tim	Summa kronor	Tillägg	Att utbetala

Namn _____ **Person nr** _____

Datum _____ **Signatur** _____

Är det förstagången du deltar som ledare fyll även i vårt ledarkontrakt