

## **DTLD´s prova på Linedance**

Datum.....

Ledare.....

Beställare.....

### **Faktura adress**

Gatuadress.....

Postnummer – ort.....

Mail.....

Tele nr.....

**Kurs kostnad**.....

(Tänk på att resekostnad tillkommer)

**Kontonr DTL D 172407-9**

Märk betalningen med datum för aktiviteten.

### **Underskrifter**

Beställare.....

Utförare.....