** SAMARBETS / SPONSOR AVTAL 2024**

Företag: …………………………………………………………………………………………

Kontaktperson: ………………………………………………………………………................

Faktureringsadress: ……………………………………………………………………………..

Organisationsnummer: ………………………………………………………………………….

E-post för PDF-faktura: ………………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………………………………………………………………….....

Hemsida: …………………………………………………………………………………………

Avtal avser: ………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………

Sponsringskostnad: ……………………………………………………………………………....

Ev. Tryckkostnad: ……………………………………………………………………………….

Summa att fakturera: ……………………………………………………………………………..

Kontaktperson SSK: ……………………………………………………………………………...

Mail: kansliet@sunderbysk.se 0920-261176

S Sunderbyn den ……./……. 20

Underskrifter:

 ……………………………………. …...........................................................

 För Företaget För Sunderby SK

Detta avtal är upprättat i två exemplar.