***Välkommen till Ekeryds Missionsförsamling.***

Vi vill gärna göra klart det administrativa i god tid. För att underlätta för vår kassör har vi fyllt i de uppgifter som vi har kommit överens om. När du har fyllt i de uppgifter som saknas återsänder du blanketten till oss.

Välkommen!

Församlingens Uppgifter om medverkande

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn: | Ekeryds Missionsförsamling | Namn: |  |
| Adress: | Ammelund | Adress: |  |
| Postadress: | 567 92 Vaggeryd | Postadress: |  |
| Telefon: |  | Telefon: |  |
| www.ekerydsmissionshus.se | | Email: |  |

Du är kallad till:

|  |  |
| --- | --- |
| Tid: |  |
|  |
| För följande samling / -ar: |  |
|  |
| Ansvarig för samling i kyrkan: | Namn: |
| Telefon: |

Vi har kommit överens om följande ersättning:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Arvode:  Utbetalas med avdrag av 30% prel. A-skatt om du ej har F-skatt |  | | Kr: |
| Resersättning:  Milersättning 18,50 kr/mil är skattefritt och rekommenderas | Antal mil: x kronor | | Kr: |
| Kostnadsersättning enligt kvitto: | |
| Annat:  T.ex. faktura el traktamente |  | | Kr: |
| **Summa:** | Kr: | |

**Fyll i dina uppgifter:**

|  |  |
| --- | --- |
| Personnummer: |  |
| Konto-, pg- eller bg-nummer: |  |
| Bank: |  |

Sätt ett kryss om du innehar F-skatt sedel, och ange ditt skattenummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vi behandlar dessa uppgifter enligt vår integritetspolicy, som du hittar på vår hemsida, <http://ekerydsmissionshus.se/files/Integritetspolicy%202018-05-23.pdf>

Sätt ett kryss om du accepterar att vi annonserar ditt namn på vår hemsida, facebook, programblad, affischer mm.

Samt delar nödvändig information med studieförbundet Bilda, för bidragsansökan.

Efter det att du fyllt i dina uppgifter återsänder du blanketten till oss. Ditt arvode kommer att utbetalas till det kontonummer som du har angett.

Ort och datum Ort och datum

Ekeryds Missionsförsamling Underskrift av medverkande