FORMULAR TIL BRUG VED SKIFT AF GANGENS KØKKENKASSERER

Navn & værelsesnummer:

Udnævnelsesdato som kasserer (dato for køkkenmødet, hvorpå skiftet skete)

Kontonummer, hvortil køkkenets penge ønskes sendt til:

**UNDERSKRIFTER**

Følgende 10 beboere (på samme gang som køkkenkassereren), skriver hermed under på, at ovennævnte person er udvalgt til ny køkkenkasserer på jeres fælles gang. Personen vil få udbetalt køkkenkassens penge på vegne af gangen som helhed.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAVN (NAME)** | **VÆRELSESNUMMER (ROOM NUMBER)** | **UNDERSKRIFT(SIGNATURE)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**VEDHÆFTNINGER**

Sammen med indlevering af denne blanket bedes indleveret en underskrevet kopi af referatet fra køkkenmødet (også 10 underskrifter).

**SENDES PR. MAIL TIL:** kasserer@nybro.dk