

**FAKTURA**

xx

xx
xx

xx

Kommunanställdas Fritidsförbund, KAF

 Fakturadag 2023-XX-XX

**Postgiro 10 15 41-1** Förfallodag 2023-XX-XX

Avser föreningens medlemskap i KAF för år 2023 900 kr

**Summa att betala 900 kr**

**Adress Postgiro Org.nr**

www.kafinfo.se

E-post kontakt@kafinfo.se 101541-1 814800-9890