



Ekonomisk redovisning

Distrikt/Förening

Ekonomisk redovisning gällande år

Intäkter

Regionbidrag: _____

Kommunbidrag: _____

Övriga intäkter: _____

Totalt: _____

Årets totala kostnader: _____

Fritt eget kapital

Kassa: _____

Bank-/Plusgiro: _____

Värdepapper:*

Totalt: _____

Bundet kapital:** _____

* Som ej ingår i stiftelser och fonder

** Kapital bundet till vissa ändamål, stiftelser eller fonder.

Uppgiftslämnare

Namn

Datum

Skicka blanketten till: Hörselskadades Riksförbund (HRF), Medlemsservice, Box 1068, 164 25 Kista
eller mejla till medlemsservice@hrf.se