

Ersättning för utlägg

Arrangemangsdag

Namn:
Personnummer:
Telefon:
Bank:
Clearing nummerr:
Kontonummer:

Kvitton häftas här

Syfte med inköp

Butik	Belopp

Jag tillstyrker att uppgifterna ovan är korrekta

Datum, Signatur

Total ersättning

Utbetalning genomförd

Signatur Filip Backman

Adress	Telefon	Webb/E-post	Bankgiro
Karlekon Universitetsgatan 2 656 37 Karlstad	Filip Backman 076-391 57 02	skattmastare@karlekon.com www.karlekon.com	403-5481 Organisationsnr. 873201-2110