



Räkning övriga utlägg

Namn _____ Medlemsnummer _____

Bank _____ Clearingnr. _____ Kontonummer _____

Telefonnummer _____

Datum _____

Ändamål _____

Kostnad _____

Övrigt _____

Deltagare och medlemsnummer:

Underskrift:

(Bifoga originkvitto/n, fäst här)

Kvitto och underlag skickas till DVSS ordförande:

Alexandra Sjöholm

Ålegårdsgatan 231, 431 50 Mölndal

Attesteras: (ifylles av ordförande)