Kostnadsräkning

för perioden: _____ – _____ x

Valfritt

Obligatoriskt

Gjorda utlägg

x

Datum	Beskrivning	Utlägg kr

Underliggande kvitton bifogas i original eller som skannade/avfotograferade filer

Totalt gjorda utlägg **0 kr**

x

Namn	Adress	postnr	Ort
Telefon	**Personnummer**	**Tillhör Odd Fellow loge**	
E-postadress		**Utbetalas till konto**	

Jag har gjort ovanstående utlägg för Buagårdens räkning och önskar få dessa utbetalda enligt ovan.

Spara kostnadsräkningen och skicka den (pdf) till:
ordforande@buagarden.se / kassor@buagarden.se

.....

Underskrift (vid pappersutskrift)

.....

Attest

Stiftelsen Odd Fellow Barnkoloni Buagården
Vasagatan 9
411 22 Göteborg

Org. nr. 857201-3079
webbplats: buagarden.se