# 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