

RESERÄKNING

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Personnummer: _____

BANK (namn): _____

KONTONR (inkl clearingnr): _____

RESANS ÄNDAMÅL: _____

DATUM: _____

RESA FRÅN: _____

RESA TILL: _____

ANTAL KM: _____

UNDERSKRIFT

ATTESTERAS

Räkningen skickas till:

Socialdemokraterna
c/o Lars Rydje
Nyckelby 53
781 94 BORLÄNGE
eller
lars.rydje@svenskakyrkan.se