



Diabetes  
förbundet

# RESERÄKNING

FÖRBUNDSKONFERENS 25-26 MAJ, 2019

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Clearingnr/Konto: \_\_\_\_\_

Postgiro/Bankgiro \_\_\_\_\_

Milersättning egen bil: \_\_\_\_\_ á 18:50/mil \_\_\_\_\_

Resekostnad enligt kvitto: \_\_\_\_\_

Summa kronor: \_\_\_\_\_

## **OBS! ORIGINALKVITTON PÅ UTLÄGG SKA BILÄGGAS RESERÄKNINGEN**

Reseräkning ska sändas in till kansliet **senast den 25 juni 2019**.

Ange referensnummer **2531 Förbunds konferens**.

Adress: Diabetesförbundet, Att: Förbunds konferens 2019, Box 5098, 121 16 Johanneshov.

Namnteckning, Datum: \_\_\_\_\_