

Namn		Datum	
Personnummer		Blanketten sänds till:  <b>Östra Sveriges Luftvårdsförbund</b> <b>c/o KSL</b> <b>Box 38145</b> <b>100 64 STOCKHOLM</b>	
Postutdelningsadress (gata, box etc)			
Postnr	Ortnamn		
Telefon: arbete	bostad		
Postgirokonto/annat konto			
Förrättningens ändamål			
		Belopp	
Resekostnad	Tåg (inkl sittplats) enligt bifogade biljetter	.....	.....
	Sovvagnsplats enligt bifogade biljetter	.....	.....
	Flyg enligt bifogade biljetter	.....	.....
	Taxi enligt bifogat kvitto	.....	.....
	Buss etc enligt bifogade biljetter	.....	.....
	Egen bil .....km	.....	.....
Övrigt	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
<b>Summa:</b>			

Uppgifterna bestyrks:

.....  
Räkningsställarens underskrift

**Östra Sveriges Luftvårdsförbund**

Box 38145

100 64 Stockholm

Besöksadress: "Fatburen", Södermalmsallén 36, 5tr

Kontakt: förbundssekreterare Göran Andersson

tel 08-5800 2101

e-post: [goran.andersson@oslvf.se](mailto:goran.andersson@oslvf.se)

[www.oslvf.se](http://www.oslvf.se)