LUNDS BILPOOL

Datum: _____

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Personnummer: _____ Medlemsnummer: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Utbetalas till (Välj något av följande):

Bankkonto, clearingnummer: _____ Kontonummer: _____

Plusgironummer: _____

Bankgironummer: _____

Bilens registreringsnummer: _____

Ersättning söks för följande gjorda utlägg (kr)

	:
	:
	:
	:
Att betala totalt:	:

_____

Signatur

_____

Namnförtydligande

_____

Vänligen mejla den ifyllda blanketten till kassor@lundsbilpool.se