

MIKKELIN AGILITYHARRASTAJAT RY
KULUKORVAUSHAKEMUS



LASKUN AIHE

	€
	€
	€
yhteensä	€

SAAJAN TIEDOT

Nimi	
Henkilötunnus	
Osoite	
Puhelin	
Pankkiyhteys	

MAKSETAAN YHTEENSÄ _____ €

Paikka ja päivä _____

Allekirjoitus _____

Liite: Tositteet kuluista

Huom. toimita lomake Marja Lahikaiselle. Liitä kuitit mukaan (nitojalla kiinni).