



Återbetalningsformulär

*-märkta fält är obligatoriska, övriga ifylles om Elektroteknologsektionen ej har tillgång till din kontaktinformation.

Kvitto fästs här eller på separat blad!

| |
|-----------------------|
| Datum (Arrangemang) * |
| Datum (Formulär) * |
| Beskrivning * |

| | |
|--------------|----------------|
| Namn * | Smeknamn |
| E-postadress | Telefonnummer |
| Bank * | Kontonummer |
| Belopp * | Namnteckning * |