



KAPLAAKI RY
PL 20
53850 LAPPEENRANTA

KULUKORVAUSANOMUS
Reimbursement form

Tosite nro:
(talousvastaava täyttää)

KULUKORVAUKSEN SAAJAN TIEDOT
Korvauksen hakijan nimi (Full name): Brian Kottarainen
Puhelinnumero ja sähköpostiosoite (Phone number and email address): 040 XXXXXXXX brian.kottarainen@student.lut.fi
Pankki ja tilinumero (Bank account for payment and BIC number): OKOYFIHH FIXX XXXX XXXX XXXX XX

Maksaja: Kaplaaki Ry
 PL 20
 53850 Lappeenranta

ERITTELY	Activity Week X	Brian Kottarainen
Kuitin pvm (Date in receipt)	Selitys (Explanation for receipt)	Summa (Amount)
8.3.2018	Osallistumismaksu 60 €	60 EUR
9.2.2018	Lentoliput HKI - X - HKI 170 €	170 EUR
7.3.2018	Junaliput LPR - HKI - LPR 40 €	40 EUR
8.3.2018	Bussiliput lentokenttä - X - lentokenttä 20 €	20 EUR

Yhteensä 290 EUR

LIITTEENÄ: Osallistumiskuitit, Lentolippujen kuitit, Junaliput, Bussiliput
(Attachments)

Paikka ja päivämäärä (Date and location) Lappeenranta 20.3.2018	Allekirjoitus (Signature) <i>Brian Kottarainen</i>
--	--

TALOUSVASTAAVA TÄYTTÄÄ			
Hyväksytty	Maksettu	Lisämerkinnät:	Allekirjoitus