



Maksaja (seurakunta) _____

SAAJAN TIEDOT

Saajan nimi _____

Osoite _____

Puhelinnumero _____

Henkilötunnus _____

Tilinumero _____

MATKAN TIEDOT

Matkan tarkoitus / Tilaisuus _____

Päivämäärä _____

Mistä mihin _____

Matkan pituus yhteensä (km) _____

Km-korvaus _____ euroa (max. 0,55 €/km)

Muut korvaukset (esim. puhujapalkkio) _____ euroa

Saajan allekirjoitus

Hyväksyjän allekirjoitus
One Way Mission ry.