

BOKNINGSFÖRMULÄR – TALARE

Dagens datum _____

Namn _____

Adress _____

Telefon _____

Mail _____

Bokad till datum _____ klockan _____

Arvode _____

Fakturerar? JA / NEJ

Resersättning _____

Personnummer _____

Bankkonto/giro _____

Behövs hjälp med boende? JA / NEJ

Om ja – vilka datum _____

Kontaktperson _____

Önskas mat? JA / NEJ

Om ja – när och var? _____

Kontaktperson _____

Övrigt: _____

Kontaktperson i församlingen _____

Telefon _____