



# Auroras

## Suomen Akateemisten Naisten Liitto - Auroras-verkosto

Vastaanottaja täyttää  
Tositenumero  
Päivämäärä

### **Auroras-ryhmän toimintaraha/muut etukäteen sovitut kulut**

Paikkakunta:

Ryhmän nimi:

Yhteyshenkilön nimi ja sähköpostiosoite:

Korvaukset pankkitilille (tilinumero IBAN-muodossa):

Pankkitilin haltijan nimi:

Liitteet: kuitit: \_\_\_\_ kpl

Kulut yhteensä: \_\_\_\_\_ € (Max. 50€)

Päiväys: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
Hyväksyminen (vastaanottaja täyttää)

Tiliöinti: