

BEFORDRINGSBILAG

i forbindelse med samtale i CA

ØVRIGE OPLYSNINGER

CPR-nr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Navn	Tlf.
Adresse	Postnr.
By	E-mail

ØVRIGE OPLYSNINGER

Mødedato	
Mødested	
Afrejse fra	
Udgift kr.	minus kr. 98,00 =
Beløb indsættes på reg.nr.	Kontonr.

Hvis du har udgifter til transport, har du mulighed for at få refunderet den del af udgiften, der overstiger 98 kr. Vi tager udgangspunkt i prisen med offentlige transportmidler.

UNDERSKRIFT

Dato	Underskrift
------	-------------

RÅDGIVERENS UNDERSKRIFT

Dato	Underskrift
------	-------------



KARRIEREPARTNER OG A-KASSE
FOR HØJTUDDANNEDE I ERHVERVSLIVET

CA GENTOFTE
Smakkedalen 2
2820 Gentofte
ca@ca.dk
www.ca.dk