

PostFinance AG
Filiale
Avenue de la Poste 5
1020 Renens VD
0848 888 700

Bargeldbezug

Datum: 12.05.2022 09:38
Karte: Mastercard
xxxx5116
Referenz: 60192597 / 8079293420
A0000000041010
Betrag: CHF 400.00

Wechselkurse und Kommissionen werden
gemäss Kartenherausgeber belastet.

Debit Mastercard

Besten Dank für Ihren Besuch

Demande de remboursement

Prénom NOM : Nathan FIORELLINO

NPA, Localité* : _____

IBAN* : _____

Date de la demande : 18.05.2022

Pôle d'activité : Comité : -> Caisse Prév. ch

Motif : Prise en charge
Caisse Bâle/les

Montant (CHF): 400

Signature : N. Fiorella

* Si ce n'est pas votre première demande, ces champs ne sont pas obligatoires. <3



ensemble pour
une écologie
solidaire