



VITENSENTERET
NORDNORSK VITENSENTER

Rekvisisjon skolebesøk

Navn på skole/barnehage: _____

Dato for besøk: _____

Antall elever/barn _____

Antall lærere/voksne _____

Faktura sendes til

Navn: _____

Kommune: _____

Adresse: _____

Postnr/-sted: _____

Fakturareferanse (Bruk en av disse)

Bestillernummer _____

Resursnummer _____

Navn (avdeling/person) _____

Sett kryss hvis

Faktura sendes elektronisk (EHF)

Faktura sendes per epost til

Andre merknader: _____

Dato/Sted: _____

Signatur rektor/styrer: _____

Leveres ved ankomst til Vitensenteret.

Dersom fakturabeløpet er mindre enn kr 500,- vil det komme et gebyr på kr 55,- i tillegg.