



# Payback Sverige

## Anmälningssunderlag

**Tid och Datum:** \_\_\_\_\_

**Plats:** \_\_\_\_\_

**MC-klubb/ MC-klubbar / Personer som utsatts för brott**

**alternativt övergrepp:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Händelseförlopp:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

