BOLLNÄS FRIIDROTTSKLUBB

RESERÄKNING

Frelugavägen 4, 821 30 Bollnäs

Resekostnader skall redovisas till kassören inom 30 dagar efter avslutad resa.

Namn	Personnummer	Telefon
Bostadsadress	Postnummer	Ort
Datum/Resans ändamål		
Likvid önskas via	Postgirokonto	Bankkonto

RESEKOSTNADSERSÄTTNING	Kronor
Bilersättning (**1,85 kr/km**) _____km * 1,85 kr =	
Flygresa enl bifogade originalkvitton	
Tågresa enl bifogade originalkvitton	
Bussresa enl bifogade originalkvitton	
Taxiresa enl bifogade originalkvitton	
Övriga resekostnader enl bifogade originalkvitton	
ANDRA UTLÄGG enligt bifogade originalkvitton	
SUMMA KR att erhålla	

Datum 2015-__ - __

Resenärens underskrift _____

Beslutsattest _____