

## RESEERSÄTTNING

Datum.....

Kurs/Konferens: .....

Förening/Organisation:.....

Namn:.....

Adress:.....Tel.nr:.....

Postnr:..... Postadress:.....

Medresenär:.....

**FÖR ATT VI SKA KUNNA BETALA UT DIN RESEERSÄTTNING, SKA BLANKETTEN LÄMNAS PÅ KURSDAGEN ELLER SKICKAS IN TILL OSS SENAST EN VECKA EFTER KURSEN/KONFERENSEN. RESEERSÄTTNING SOM UNDERSTIGER 50:- BETALAS INTE UT. OBS! SAMÅKNING BÖR SKE. P-KVITTO SKA BIFOGAS.**

### Resekostnad bil:

Antal mil:.....å 25:00 Summa:.....

P-avgift: ..... Totalsumma:.....

### Övrig resekostnad:

..... Summa:.....

Bank:.....

Clearingnr:.....Kontonr:.....

Personkonto:.....Plusgiro:.....

Konto	Debet	Konto	Kredit
Coll.	Bokf.den	Förattest	Slutattest