

Reseersättning/Utlägg

Typ av möte: _____

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____ E-Post: _____

Resmål _____

Datum: _____

Pers.nummer: _____

Clearing + kontonummer: _____

Kostnader

Färdsätt

Utlägg kronor

Tåg/Flyg/Buss _____

Taxi: _____

Parkeringskostnad: _____

Egen Bil à 2,50 kr/kilometer

Antal kilometer: _____

Reskostnader Totalt Summa kronor: _____

Datum och underskrift:

Bifoga alla originalkvitton och skicka till: SPF Seniorerna Skara / Inga-Britt Bohlin

Eva Åsbrinks Gata 16

532 32 SKARA