

Namn		Personnummer
Bostadsadress	Postnummer	Postadress
Likvid önskas via bankkonto	E-postadress	

Datum	Ändamål med förrättningen	Förrättningsort

BILJETTKOSTNADER och övriga utlägg OBS! Biljetter och kvitton skall bifogas i original

Summa	

KÖRJOURNAL

Datum	Färdväg	Ändamål	Antal mil	A-pris/mil	Kronor
ARVODE/ ERSÄTTNING		Antal dagar		Belopp	Summa
Summa					

FLERDYGNSFÖRRÄTTNING

Avresa		Återkomst		Antal dagar	Trakt före reducering	Fri kost, antal			Avgår kronor	Trakt efter reducering
Datum	Kl.	Datum	Kl.			Frukost	Lunch	Middag		
Summa										

Nedanstående uppgifter ifylles av Svensk Simidrotts ekonomiavd

Konto	Res.enhet	Projekt	Debet	Kredit
Godkänd	Attest			

Totalt	
x	
Avgår förskott/ skatt	
SUMMA KR	

Datum:

Resenärens underskrift
