



Ver. nr

1 ex insänds till Stockholms Simförbund, Heliosgatan 3,120 30 Stockholm 1 ex
behålls

RESERÄKNING OCH ÖVRIGA ERSÄTTNINGAR

V.g. texta!

Namn: Personnummer:

Gatuadress Telefon bostad:

Postnr:..... Postadress: Telefon arbete:

Resans ändamål: Se bifogade specifikation.....

Resan påbörjas den..... 20..... kl..... och avslutas den 20..... kl.....

Specifikation	Kronor	öre	Kronor	öre
Reskostnader:				
Flyg:				
Buss:				
Tåg:				
Bil: mil à kr				
Bil (beskattad del): mil à kr				
	S:a reskostnader			
Traktamenten:				
Dagtraktamenten, antal 1/1 à kr				
Traktamente (beskattad del) à kr				
Dagtraktamente, antal 1/2 à kr				
Timmar, antal à kr				
	S:a traktamenten			
Övriga kostnader (specificeras)				
Arvode:				
Antal timmar à kr				
	S:a övr. kostnader			
..... den /..... 20.....	TOTALT KRONOR			

Beloppet insätts på postgiro nr -

Underskrift

Beloppet insätts på konto nr i-banken

