



SPRINGERKLUBBEN

RESE- OCH ARVODESRÄKNING

Namn _____

Pers.nr _____

Adress _____

Postnr/Postort _____

Uppdrag _____

Plats _____

Datum _____

Ersättning resa med egen bil _____ mil à 25,00 kr

0 kr

Arvode _____

Övriga utlägg
Originalkvitton bifogas

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Summa

0 kr

Avgår förskott

Summa utkvitteras

0 kr

Gireras till bankkonto eller plusgiro

Bank och bankkonto/Plusgiro _____

Clearingnummer måste anges för bankkonto

Namnteckning _____

Reseräkningen skickas till:

Springerklubben c/o Karin Wigstrand, Björkmans väg 21, 382 73 Alsterbro

kassor@springerklubben.org