



Reseräkning

Bank		Kontonr för utbetalning	
Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer, postadress	
Uppdrag		Plats	
Resekostnader			
Egen bil		antal mil.....	
Flyg	Tåg	Taxi	Buss
Traktamente			
Endagsförrättning			
Datum /		Avresa kl..... Hemkomst kl.....	
Flerdagsförrättning			
Avresa datum/..... kl.....		Hemkomst datum/.....kl.....	
Övriga utlägg			
Bifogade kvitton			
		<u>Totalt belopp:</u>	
Kvitteras av resenären Ort..... Datum/.....-20.....			
Underskrift			
Attest			

O.B.S. Fyll endast i de grå fälten.

Reseräkningen skickas till:
Svenska Styrkelyftförbundet
Karlgatan 28
703 41 Örebro