

## Reseräkning

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

OBS! Fyll endast i de grå fälten.  
 Reseräkning inskickad senare än EN månad efter uppdrag behandlas inte.  
 Fyll i så detaljerat som möjligt samt både uppdrag och art  
 t.ex. "Domare, SM Umeå" eller "Lyftare, EM Tjeckien".  
 Milersättning egen bil = 18,50kr/mil.

Sänd reseräkningen till:  
 Svenska Styrkelyftförbundet  
 Karlsgatan 28  
 703 41 Örebro  
 Alt. kansli@styrkelyft.se