

Resersättning/Utlägg

Typ av möte: _____

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____ E-post: _____

Resmål: _____

Datum: _____

Personnr: _____

Clearing + kontonummer: _____

Färdsätt	Utlägg kr
Tåg	
Flyg	
Buss/T-bana	
Taxi	
Egen bil parkeringskostnad	

Totalt alla utlägg: _____

Egen bil á 25:00 kronor/mil

Antal kilometer _____

Summa kronor _____

Datum och underskrift

Har du andra utlägg – bifoga originalkvitton. Lämna blanketten till SPF Seniorerna Aktivs kassör.