SENIORERNA
VÄSTMANLAND

UTLÄGGS- och RESERÄKNING

Datum: _____

konto	debet	kredit

Resenär: Efternamn, Förnamn	Utdelningsadress	Postnr	Postadress	Telefon

Datum ÅÅÅÅ-MM-DD	Utläggets syfte och art Resans ändamål, färdväg, mm		Bilaga nr	Färd sätt	Bil km	resor**) kr	Parke-ring	Ersättning kronor Resa	Ersättning kronor Övrigt *)
						1,85			

Underskrift

Glöm inte att undertäckna reseräkning!!!!!!

Ange ett av nedanstående alternativ:

- ☐ Plusgiro
- ☐ Personkonto
- ☐ Bankkonto, bank

Summa

Totalt kr

Clearingnr 3300 Kontonummer

Reseräkning skickas till SPF Seniorerna Västmanland Industrigatan 1C 73430 Hallstahammar

*) Bifoga kvitto.

**1,85/km