

# Reseräkning/Redovisning av utlägg



## Personuppgifter

Namn	Personnr:
Adress	Telefon
Postnr o ort	

## Utbetalningskonto

Clearingnr	Bankkontonr	Bank
------------	-------------	------

## Tjänsteresa i egen bil (Ev. fler resor ifylles på blankettens baksida)

Resans syfte	Datum	
Färdväg		
Antal mil	Ersättning per mil	Summa Milersättning: (kr)

## Utlägg som t.ex. biljett, mat, kartor m.m. (Originalkvitton skall bifogas)

Typ av kostnad	Kronor
Typ av kostnad	Kronor
Typ av kostnad	Kronor
SUMMA	

## Resenärens underskrift

Datum	Namnteckning
-------	--------------

## Attest Göteborgs OF

--

Postas till:  
GÖTEBORGS OF

Orienteringens Hus, Skatås  
416 55 Göteborg