



**RESEERSÄTTNING M.M**

**OBS!**  
Gäller 1 gång/hushåll & tävling

Namn:		Pers.nr:		
Adress:		Postnr:	Ort:	
Telefon:		Email:		Klubb:
Bank/Plusgiro/bankgiro		Cleamr:	Konto:	
Datum för avresan:	Datum för hemkomst:	Egen bil antal mil	Ersättning/mil	Belopp

Resväg:.....	
Evenemang:.....	
Uppdrag:.....	
Medpassagerare:.....	
Arvode (domare, Läkare mm)	
Övrig verklig kostnad enligt verifikation	
Övrig verklig kostnad utan verifikation	
Traktamente	
Skatt (35 %)	
<b>UNDERSKRIFT</b>	Totalt:

Datum
Förgranskare

**För att reseersättningen skall vara giltig  
måste den lämnas in med underskrift  
samt inom 30 dagar från  
evenemangstillfället!**