

RESERÄKNING



Sälens IF

Namn (aktive): _____

Bank: _____

Pers.nr (aktive): _____

Konto.nr. _____

Resa med egen bil

Datum: _____

Tävling/läger: _____

Ort: _____

Medresenärer: _____

Resekostnad, antal mil (färre än 3 aktiva): _____ mil á 10 kr: _____ kr

Resekostnad, antal mil (fler än 3 aktiva): _____ mil á 18.50 kr: _____ kr

Egna utlägg med bifogade originalkvitton

Datum: _____

Tävling/läger: _____

Ort: _____

Lifkort: _____ kr

Anm.avg: _____ kr

Övernattningsbidrag: antal nätter: _____ á 200 kr _____ kr

Övrigt: _____ kr

Förskott (redovisas så snart tävling/träning avslutad)

Datum: _____

Tävling/läger: _____

Ort: _____

Medresenärer: _____ Summa förskott: _____ kr

Avgår Summa förskott: - _____ kr

Summa utbetalning: _____ kr

Ersättningen gäller för: (Stryk under det aktuella)

Utlägg tävling - Utvecklingsbidrag - Landslag - Träningsbidrag/vinst - Sponsring

Attest av kassör i sektion: _____