



Reseräkning

Datum	Verifikationsnr
-------	-----------------

Namn		Personnummer
Adress inkl. postadress		
	Telefonnummer	
Bank	Clearingnr	Kontonummer

Resans ändamål

Färdsätt och resväg

Färdbiljetter (biljetterna skall bifogas)	Belopp	
Resa med egen bil	Antal km	X Kr/mil =
		15
Grundavdrag – 100 kr		
Summa att utbetala:		

Resenärens underskrift	
------------------------	--

Godkännande		Befattning
-------------	--	------------

Skicka reseräkningen till: Lysestrandstiftelsen c/o Per Gustafsson Aratorpsv.30 511 71 Fritsla

Konteringen utföres av kassaförvaltaren!
Kontrollera att du har med alla biljetter mm innan du lämnar reseräkningen för godkännande. Glöm inte att underteckna själv