

Västerbottens Ridsportförbund

Mullbergsvägen 11 B
931 37 Skellefteå
BG 5425-6755

epost vasterbotten@ridsport.se

UTLÄGG/RESERÄKNING

<input type="checkbox"/>	Styrelsen
<input type="checkbox"/>	TS
<input type="checkbox"/>	DUS
<input type="checkbox"/>	RUS

<input type="checkbox"/>	ÖVRIGT
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Resekostnader skall redovisas till kansliet inom 30 dagar efter avslutad resa.

Namn		Personnummer	Telefon
Bostadsadress		Postnummer	Mailadress
Datum/Resans ändamål			
Resans färdväg			
Plusgiro	Bankgiro	Bankens namn	Bankkonto inkl clearingnr.

ARVODE/LÖN

Arvode

Konto/KI Kronor

--	--

KOSTNADERSÄTTNING

Bilersättning (**18,50 kr/mil**) _____ mil * 18,50 kr =

Flygresan enl bifogade originalkvitton

Tåg-/BusS/Taxi enl bifogade originalkvitton

Hotell/logi enl bifogade originalkvitton

Övriga kostnader enl bifogade originalkvitton

SUMMA KR att erhålla

Konto/KI Kronor

Sätt kryss för alternativ

Idrottsutövare: Idrottsman/kvinna, tränare, lagledare, domare, materialförvaltare, tävlingsfunktionär.

OBS! ej administrativ personal m fl.

<input type="checkbox"/>	Idrottsutövare
<input type="checkbox"/>	Ej idrottsutövare

Datum / _____ Resenärens underskrift _____

Datum / _____ Beslutsattest VRIF _____