

	Reseräkning Club Parapente Syd		
	Datum: Orsak till utlägg:		

Personuppgifter:	Personnr.			
	Namn & klubb			
	Adress			
	Postnr/ Postadress			
	Telefon (dag)		Telefon (Kväll)	

Utlägg (Hotellkostnader, Tågbiljetter, Övriga utlägg i Orginalkvitton)				
Datum	Bilaga	Valuta	Typ av utlägg	Belopp

Kilometerersättning				Enl. RSV norm 1,85 kr/km
Datum	Antal km	Resväg/anledning	Belopp	

SUMMA att utbetala	
--------------------	--

Utbetalas till

	<input type="checkbox"/> Postgironummer	
<input type="checkbox"/> Bankkonto	Bank:	Kontonr
Namnunderskrift		

Attest			Datum	
Text	Res. enhet	Konto	Debet	Kredit

Skickas till: Club Parapente Syds Kassör, adress finns på www.cps.to
Kan även överlämnas under årsmöte eller medlemmöte
Frågor besvaras av klubbkassör eller klubbordförande