SVENSKA BANGOLFFÖRBUNDET **RESERÄKNING/UTLÄGG/ARVODE** **MAILAS TILL:** inbox.lev.419207@arkivplats.se

RESEKOSTNADER

Datum	Från	Till	Bil/Taxi	Antal mil med egen bil	Tåg	Flyg	Buss	Biljettkostnad kronor	TOTALT
								Summa resekostnader	0,00	0,00

Resor med egen bil redovisas här! Ange antal mil ____ mil à 25 kr **Summa milersättning** 0,00

TRAKTAMENTEN

AVRESA		ÅTERKOMST		DAG UTAN ÖVERNATTN.				TRAKT M ÖVERN.		
Dag/Datum	Klockan	Dag/Datum	Klockan	0-4 tim	4-10 tim	>10 tim	Kronor	Antal	Kronor	Kronor
										0
										0
										0
										0
							SUMMA KRONOR	0,00	0		0,00	0,00

ÖVRIGA KOSTNADER/UTLÄGG/ARVODE

	S:a inkl moms
Summa övriga kostnader	0,00	0,00

RESANS ÄNDAMÅL/KOSTNADSSTÄLLE *(Måste anges)*

	SUMMA KRONOR 0,00
	ERHÅLLET FÖRSKOTT
	SALDO MIG TILLGODO
	SALDO SBGF TILLGODO

KONTO	DEBET	KREDIT		
			Ort och datum *(Måste anges)*	
			Personnr *(Måste anges)*	
			Namn *(Måste anges)*	
			Adress	
			Bank *(Måste anges)*	
			Kontonummer *(Måste anges)*	
			Attest	