



Reseräkning UNGDOM

(Lämnas ifyllt till kursledningen)

Personuppgifter (Ifylles alltid)

Namn		Personnr	Tfn dagtid
Utdelningsadress		Postnr	Ort
Tillhör region	<u>Bank (EJ Postgiro):</u>	<u>Cleringnr:</u>	<u>Bankkontonr:</u>

Min Mailadress: _____

ERSÄTTNING för resor till/från kurs med ANNAT FÄRDMEDEL (tåg/buss/tunnelbana/mm)
(Använd tabellen för FLERA RESOR under kursen)

Datum	Aktivitetsnummer	Från bostaden – Till kursplatsen (Tur & Retur) - Färdmedel	Summa kostnader (kvitto/kopia på kvitto bifogas)

ERSÄTTNING för resor till/från kurs med BIL
(Använd tabellen för FLERA RESOR under kursen)

Datum	Aktivitetsnummer	Från bostaden – Till kursplatsen (Tur & Retur)	Summa km

ELEVENS underskrift:.....

Ersättningen utbetalas efter att reseräkningen, rätt ifyllt, inkommer FVRF kansli i Stockholm

ATTEST AV UNGDOMSANSVARIG/MOTSVARANDE

Härmed intygas att undertecknad kontrollerat ifyllda uppgifter ovan:

.....
Namnteckning

Namnförtydligande Datum Tfnr

Ekonomichefens anteckningar