 **RESERÄKNING Ungdomslag**

Utbetalas vid resor till match utanför länet

NAMN……………………………………………………………………

CLEARINGNR:……………KONTONR:………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Resa | Antal mil | 18:50/mil | Summa |
|  |  |  | x 18:50 |  |
|  |  |  | x 18:50 |  |
|  |  |  | x 18:50 |  |
|  |  |  | x 18:50 |  |
|  |  |  | x 18:50 |  |
|  |  |  | x 18:50 |  |
|  |  |  | x 18:50 |  |
|  |  |  | x 18:50 |  |
|  |  |  | x 18:50 |  |
|  |  |  | x 18:50 |  |
|  |  |  | x 18:50 |  |
|  |  |  | x 18:50 |  |
|  |  |  | S:a |  |

Reseräkningen lämnas undertecknad till kansliet Attesteras av lagansvarig

…………………………………… ……………………………………..