

STÅNGENÅS AIS
Sågvägen 15
454 30 BRASTAD



RESERÄKNING

Sektion:

Person nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Namn:

Adress:

Milersättning till hemmamatcher och träningar:

Resväg från - till

..... km á =

Delsumma 1 Kr

Milersättning till matcher, tävlingar och möten på främmande ort:

Resan avser:

Resväg från - till:

Resan avser:

Resväg från - till:

Resan avser:

Resväg från - till:

Resan avser:

Resväg från - till:

..... km á =

Traktamenten

Övriga reseutlägg

Delsumma 2 Kr

SUMMA KRONOR (Delsumma 1+2)

Brastad /

Kvitteras

Attesterna