



MEDELPADS ISHOCKEYFÖRBUND

BLANKETT RÄKNING

PERSONNUMMER

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Post-/personkonto: _____

Uppdrag/kommitté _____

Plats och datum _____

Resa	datum	klockan	
påbörjad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
avslutad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
traktamente	_____		_____
		kronor	
Biljetter (om du köpt själv)	_____		_____
		kronor	
Anslutningsresor	_____		_____
		kronor	
Bilresor	_____		_____
		sträcka	
Ersättning	_____	_____	_____
	mil	milersättning	antal medresenärer
Arvode	_____	_____	_____
	text	per lektion	antal lektioner
Övrigt	<input type="text"/>	_____	_____
		antal	kronor

Kostnadsställe		
Konto	Debet	Kredit

Öresutjämning

Att utbetala

datum

ort

--	--

UNDERSKRIFT

ATTEST