



Ver: nr

Reseräkning, medlemmar

Namn	Adress
Telefonnummer	Kontonr: (postgiro, personkonto eller bankkonto + clearingnr + bankens namn)

Resans ändamål:

Resdatum:

Resväg och färdstätt:

RESEKOSTNADER

KRONOR

Färdbiljetter, enligt specifikation: -----kr

Ersättning för egen bil.....mil -----kr

Logikostnader: -----kr

Övriga kostnader: -----kr

Summa: kr

Ort och datum

Underskrift

Attest

Skaraborgs Stamningsförening (SSF)
c/o Lars- Johan Wellner, Järpås Orrås 3
531 94 JÄRPÅS
Tel: 070-7416304, mail: lars-johan.wellner@telia.com