



SVENSK FRIIDROTT

## RESERÄKNING

Skicka till: Svenska Friidrottsförbundet  
Heliosgatan 3, 120 30 STOCKHOLM

Avser år, månad: \_\_\_\_\_

Namn		Personnummer	
Bostadsadress			
Postnummer		Postadress	
Utbetalning önskas till Bankkontonr. (inklusive clearingnummer)		e-post:	
Datum	Aktivitet / uppdrag ( IFYLLES ALLTID )		Ort

## Biljettkostnader och andra utlägg. OBS! Biljett och fysiska kvitton skall bifogas original

	Kronor
	Summa

Enligt körjournal (se sidan 2)

	Summa
--	-------

## Traktamente

AVRESA		ÅTERKOMST		Antal dagar	Traktam. före red.	FRI KOST AVGÅR			NATTRAKTAMENTE		TRAKTAMENTE efter reducering
datum	klockan	datum	klockan			Frukost	Lunch	Middag	Antal	Kronor	
										Summa	Summa

Konto	Kostnadsställe	Debet	Kredit
Godkännes			

Totalt:	
Avgår erhållet förskott:	
Erhålla / betala före skatt:	

Datum \_\_\_\_\_

Resenärens underskrift \_\_\_\_\_

