**Reseräkning - körersättning**

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn:** |  |
| **Datum för resan:** |  |
| **Från:** |  |
| **Till:** |  |
| **Resans ändamål:** |  |
| **Medpassagerare:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antal km:** |  |  ***á***  | **1,85 kr** | **=** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Inbetalas på kontonr:** |  |
| **Bank:** |  |

***Glöm inte att ange clearingnummer!***

**Ort:** **Datum:**

**Namn (underskrift)**

**Reseräkningen skall vara godkänd av huvudtränare. Därefter skickas den till kassören.**