

Hallands Golförbundet

Reseräkning

Personuppgifter:

Namn

Adress

Adress 2

Postnr

Ort

Personnr

ååmmdd-xxxx

Att betala till:

Bank

Bank Clearing

Bank konto

BG/Plusgiro

Datum	Resa från	Resa till	Orsak	Kostn- ställe *	antal km	ers/km 1,85	Bilersätt- ning kr	Övr kostn kr	Total kr
<i>ÅÅ-MM-DD</i>	<i>Ort</i>	<i>Ort/Klubb</i>	<i>Uppdrag</i>			-			
.....			-			
.....			-			
.....			-			
.....			-			
.....			-			
.....			-			
.....			-			
.....			-			
.....			-			
.....			-			
.....			-			
Total									

<i>Ort och datum</i>	<i>Underskrift Namn (ev.namnteckning)</i>
----------------------	---

* 9 = Regel - och handicapkommittén