



ERSÄTTNING BILRESA

OBS! En person och EN aktivitet per blankett!

Avser (namn)

Adressuppgifter

Gatuadress

Postadress

Telefon

Email

Syfte med resa

Arrangemang

Datum

Plats

Information om bilresorna

Dit-resa (från-till)

Antal körda mil

mil

Hem-resa (från-till)

Antal körda mil

mil

Summa (fylls i av Arboga Alpina.)

mil x

kr/mil =

.

Ersättningen ska sättas in på (clearingnr, bank och kontonummer)

Underskrift:

Instruktioner: Fyll i Namn, adressuppgifter, syfte för resa samt all reseinformation.

OBS! För att få reseersättning skall blanketten vara Arboga Alpina tillhanda senast 30 dagar efter resans slut.

Underskrift/signatur (Kassör / Ordförande)

Namnförtydligande och datum