



## Kostnadsersättning

Namn	Personnummer
Adress	

Datum
Aktivitet

Arvode/Ersättning mot kvitto	

Bilersättning, egen bil	Antal mil		
Från	Till	x18,50	
Från	Till	X18,50	
Övriga resekostnader mot kvitto/biljett			
			Summa

Beloppet önskas insatt på

Clearingnr	Bank-/Bankgiro-/Plusgirokontonr
------------	---------------------------------

Datum	Underskrift
-------	-------------

Ifylld blankett med kvitton skickas till

Svenska Överlevnads sällskapet  
c/o Sanela Kostic  
Bastevägen 13B  
438 36 Landvetter