

Blankett för ersättningar från Smålandsdistriktet

Namn		
Adress		
Postadress		
Telefonnummer	mobilnr:	hemnr:
Bank		
Kontonummer	clearingnr:	kontonummer:
Personnummer		Mail

Aktivitet	
Funktion	

Milersättning	från ort:	till ort:
Antal km tur/retur		km
Ersättning 2,50/km		kr

Arvode		kr
---------------	--	----

Utlägg		kr
---------------	--	----

(kvitton bifogas)

Övrig beskrivning av aktivitet eller utlägg:

Småland den:

Underskrift/signatur:

Ofullständig ifylld blankett kan medföra försenad eller utebliven utbetalning

SBK Smålandsdistriktet C/O Anders Falk Brändögatan 2 33132 Värnamo eller via mail Falkarna@gmail.com