



Personuppgifter

Namn: _____
Adress: _____
Postnummer: _____
Postadress: _____
Tfnnr dagtid: _____
E-post: _____

Personnr: _____
OBS! Personnumret är en obligatorisk uppgift.
Medlemsnr: _____

Önskat utbetalningssätt

Bank: _____
Clearingnr: _____
Kontonr: _____
Plusgiro _____

Aktivitetsuppgifter

Aktivitet: _____
Plats: _____
Datum: _____
Funktion: _____

Antal körda mil i egen bil: _____

*Bifoga kvitton för eventuella privata utlägg.
Bifoga kvitton för eventuella privata reseutlägg.*

Skickas per post senast 10 dagar efter resan.
Svenska Brukshundklubben Smålandsdistrikt
c/o Mikael Tuveesson
Flöjtstigen 14
577 36 HULTSFRED

Anges inte korrekt bank/plussgiro -nummer sker utbetalning via kontantavi och 40:- kr avdrages i administrations avgift.

Underskrift: _____ Datum: _____ / _____ 20

IFYLLES AV DISTRIKTET

Resekostnader			
Antal mil:	_____ x 18 kr	=	_____
Flyg/tågbiljett:	_____	=	_____
Övriga kvitton:	_____	=	_____
Arvode:	_____ x	=	_____
Skatt:	_____ x 30%	=	_____
Att utbetala:		=	_____

Konto	Resultatenhet	D	K

Uträknad av: _____ Godkänd: _____ Attesterad: _____