

Blankett för ersättningar från Smålandsdistriktet

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

Aktivitet	
Funktion	

Milersättning	från ort:	till ort:
Antal km tur/retur		km
Ersättning 1,85/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. Falkarna@gmail.com