



Kostnadsräkning och Reseräkning

Blanketten lämnas till kassören.

Personnr:	
Namn:	
Adress:	
Postnr och ort:	
Telefonnr:	
E-post:	

OBS! Endast en (1) kostnadsbärare per blankett. Glöm ej bifoga kvitto.

Datum	Inköp och ändamål (Endast ett ändamål per blankett)	Summa
		Summa kr

Insättes på:

Postgiro nr	
Personkonto	
Bankkonto	
Bankens namn och ort	
Kontonummer	
Clearingnummer	

Attest:	
Signatur:	Signatur:
Namn:	Namn:
Funktion:	Funktion:

Datum, ort och underskrit: