



Svenska Schäferhundklubben

Lökene Mon 1
665 91 Kil

RESERÄKNING

Flik 2.5
2023-03-31

Personuppgifter

Namn: _____

Adress: _____

Postnummer: _____

Postadress: _____

Tfnr dagtid: _____

E-post: _____

Personnr: _____

OBS! Personnumret är en obligatorisk uppgift.

Medlemsnr: _____

För snabbare handläggning av reseräkning

Bankkontouppgifter

Obligatorisk uppgift för utbetalning

Bank: _____

Clearingnr: _____

Kontonr: _____

Bankgiro eller Plusgiro

Bankgiro _____

Plusgiro _____

Aktivitetsuppgifter

Aktivitet: _____

Plats: _____

Datum: _____

Kommitté _____

Attestering

(utav ex. kommittéordföranden el motsv)

Kommitté: _____

Namn: _____

Underskrift: _____

Datum: _____

Skickas till kassor@schaferhundklubben.se senast 10 dagar efter avslutad aktivitet.

Vid utlägg måste underlag samt kvitton skickas via post.

Gäller det endast milersättning, kan räkningen skickas via e-post.

Den skall alltid vara attesterad av behörig person.

Underskrift: _____

Datum: _____

I FYLLES AV SÖKANDEN

Resekostnader

Antal kilometer: _____ x 2,50 kr = _____

OBS! Redovisning sker i kilometer.

Flyg/tågbiljett: _____ = _____

Övriga kvitton: _____ = _____

Arvode: _____ x _____ = _____

Att utbetala: _____ = _____

Kassörens anteckningar:

Uträknad av: _____

Godkänd: _____

Attesterad: _____

Kontaktuppgifter: kassor@schaferhundklubben.se