

ARVODE / RESERÄKNING



Simklubben Ran

Segesvängen 1, 212 27 Malmö

Skicka till kansliet@skran.se

Namn		Personnummer
E-post adress		Telefonnummer
Likvid önskas till (bankens namn anges)	Bankens clearing-nr	Kontonummer (PG/BG kan anges)
Datum	Förrättningens ändamål	Förrättningsort

RESA MED EGEN BIL		Parkering	<input type="text"/>	Totalt	<input type="text"/>	kr
	Milersättning	<input type="text"/>	Antal mil	<input type="text"/>	Totalt	<input type="text"/>
			x 18,50			

ARVODE/ERSÄTTNING	Antal	Belopp	Totalt
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			kr

Totalt kr

Infylles av SK RANs ekonomiansvarig

Enhet	Konto	Projekt	Debet	Kredit
Godkänd			Attest	

Skatt kr

SUMMA KR kr
att erhålla/betala

Datum _____

Underskrift _____