

RESERÄKNING/ UTLÄGG			
Namn			
Adress			
Postadress			
Telefon			
Email	@		
Förening			
Orsak till resa			
Resmål			
Datum för resan			
Personnummer			
Bankkonto	Clearingnr.	Kontonr.	
UTGIFTSREDOV:			
Tåg			
Parkeringsavgift			
Buss/T-bana			
Taxi			
Egen bil	Antal km	x 2,50 kr/km	
Övrigt			
Totalt att utbetala			
Underskrift	Datum	Namnteckning	

Sänd reseräkningen till:

SPF Seniorerna Daladistriktet c/o
 Ing-Marie Annasdotter
 Seminariegatan 43 B
 791 36 FALUN
 E-mail: imannasdotter@hotmail.se