



# Reseräkning

Namn
Händelse/Tävling/Seriesammandrag/Datum

## Utlägg

## Kostnad

Hotellkostnad/Namn på personer/antal rum .....

.....

.....

Bilhyra/Bensin/Parkering .....

.....

Övrigt .....

.....

## Resersättning

Resväg

Från	Till	Antal mil	Ersättning kr	Summa

Summera de utlägg och den ersättning du skall ha. **Summa total ersättning**.....

Alla kvitton skall finnas i original + följesedlar på hyrbil.

Utbetalning görs till post eller bankkonto cirka två gånger per månad (15 + 30). Lämnas till Denny.

Namn på kontohavare	Bank eller postgironummer inklusive clearingnummer
	Bank: _____ Kontonummer: _____

Inlämnat datum: \_\_\_\_\_

Vårvindens BMK  
Björnsaråsvägen 24  
424 71 Olofstorp

Telefon:031-702 02 81

Träningslokal: Alelyckans Sportcenter  
Gamlestadsvägen  
Box 13071  
402 52 Göteborg  
Telefon:031-46 95 00

Postgiro:71 67 77 -8  
www.varvinden.com