



Reseräkning för endagsaktiviteter Staffanstorps Judoklubb

Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Utbetalning till kontonummer (ange bank): _____

Resan avser:

Aktivitetens namn: _____

Datum: _____

Egen bil antal km: _____ á 1,85kr/km. **Totalt:** _____ **kr.**

Parkeringskostnad (styrks med kvitto): _____ **kr**

Matersättning (125 kr / dag för tränare): _____ **kr**

Summa: _____ **kr**

Namnsteckning: _____

Kassörens anteckningar

Registrerat: _____

Utbetalt: _____