FRILUFTS FRÄMJANDET

Reseräkning

Namn	Personnummer	Datum
Postadress		**Clearingnummer**
Postnr och ort		**Kontonummer**

Datum	Resa från - till ToR	Aktivitet / möte / uppdrag	Km	Ersättn.	Summa
				2,5	0
				2,5	0
				2,5	0
				2,5	0
				2,5	0
				2,5	0
				2,5	0
				2,5	0
				2,5	0
				2,5	0
				2,5	0
				2,5	0
				2,5	0
				2,5	0
				2,5	0
				Summa	**0**

Underskrift	Datum	Ort

Kommentarer

jan.-21

Skickas till kassör på mail
jonas.enstrom@ffms.se