



## Reseräkning UNGDOM

(Lämnas ifylld till kursledningen)

### Personuppgifter (Ifylles alltid)

Namn		Personnr	Tfn dagtid
Utdelningsadress		Postnr	Ort
Tillhör region	<u>Bank (EJ Postgiro):</u>	<u>Cleringnr:</u>	<u>Bankkontonr:</u>

**Min Mailadress:** \_\_\_\_\_

**ERSÄTTNING för resor till/från kurs med ANNAT FÄRDMEDEL** (tåg/buss/tunnelbana/mm)  
(Använd tabellen för FLERA RESOR under kursen)

Datum	Aktivitetsnummer	Från bostaden – Till kursplatsen (Tur & Retur) - Färdmedel	Summa kostnader (kvitto/kopia på kvitto bifogas)

**ERSÄTTNING för resor till/från kurs med BIL**  
(Använd tabellen för FLERA RESOR under kursen)

Datum	Aktivitetsnummer	Från bostaden – Till kursplatsen (Tur & Retur)	Summa km

**ELEVENS underskrift:**.....

*Ersättningen utbetalas efter att reseräkningen, rätt ifylld, inkommer FVRF kansli i Stockholm*

### ATTEST AV UNGDOMSANSVARIG/MOTSVARANDE

Härmed intygas att undertecknad kontrollerat ifyllda uppgifter ovan:		
.....		
Namnteckning		
Namnförtydligande	Datum	Tfnr

<u>Ekonomichefens anteckningar</u>
------------------------------------