

DAGENS DATUM

DATUM FÖR RESAN

Milersättning/reseersättning gällande Nattfari islandshästförening.

Namn _____

Personnummer _____

Adress _____

Plats för
mötet/arbetet/åtgärden: _____

Körda km _____ km á 1,85 kronor/ km = _____ kr

Tåg/buss (kvitto bifogas) _____ kr

Summa total: _____ kr

Kontonummer (inkl clearingnr.): _____

Bank: _____

Underskrift _____

Sänd till:**Nattfari Islandshästförening
c/o Ulrika Fröding
Svanbygatan 33
815 37 Tierp**