

Ändamål:.....

Namn:.....

Passagerare:.....

Ressträcka

Reskostnader

Antal mil egen bil (28,-/mil).....

Kollektivt färdmedel (utlägg).....

Parkering.....

Övrigt.....

Mötesarvode (1000,-).....

Summa.....

Datum den / 201

Underskrift.....

Uppgifter för utbetalning

E-post:.....

Personnummer.....

Postgiro/bankgiro/bankkonto.....

Postadress.....

Blanketten skickas till:
BOHUSKUSTENS VATTENVÅRDSFÖRBUND. Box 5073, 402 22 GÖTEBORG.

Blanketten skall vara kansliet tillhanda senast tre månader efter aktuellt möte.
Utbetalning sker två gånger per år.