



Personuppgifter:

Namn: _____

Adress: _____

Postnummer: _____

Postadress: _____

Telefonnr dagtid: _____

E-post: _____

Personnummer: _____

OBS personnumret är en obligatorisk uppgift

Medlemsnr SBK: _____

Önskat utbetalningssätt:

Bank: _____

Clearingnr: _____

Kontonr: _____

Clearingnr: 3782

Personkonto: _____

Anm. Omfattar resan fler aktiviteter skall varje aktivitet redovisas på egen reseräkning.
Örnsköldsviks Brukshundklubb
Box 436
891 28 Örnsköldsvik
OBS personnummer är en obligatorisk uppgift.

Aktivitetsuppgifter:

Aktivitet: _____

Förrättningsort: _____

Funktion: _____

Datum: _____

Passagerare: _____

Antal körda mil med egen bil: _____

Datum: 201__ ____ Ort: _____ Underskrift: _____

IFYLLES AV SÖKANDE

Resekostnader:

Antal mil: _____ x _____ = _____

Antal mil passagerare: _____ x _____ = _____

Övrigt enligt bifogat kvitto: _____ = _____

Arvode: _____ x _____ = _____

Summa: _____ = _____

ATTESTERAS AV ENHETSANSVARIG / ORDFÖRANDE

Uträknad av: _____ Godkänd: _____ Attest: _____