



# Reseersättning

HIF Klinten  
Lt Granlundsv 12  
281 52 Hässleholm

Personnummer: \_\_\_\_\_

Efternamn \_\_\_\_\_ Förnamn \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Bankgironr inklusive clearingnummret \_\_\_\_\_

Postgiro/Personkonto \_\_\_\_\_

Resans ändamål \_\_\_\_\_

## Egen Bil

Resa från \_\_\_\_\_

Resa till \_\_\_\_\_

Även återresa \_\_\_\_\_

Antal mil \_\_\_\_\_ á 18 kr Summa: \_\_\_\_\_

## Biljett/Kvitto

Färdsett \_\_\_\_\_

Resväg \_\_\_\_\_

Taxi/Färdtjänst \_\_\_\_\_

Övriga kostnader \_\_\_\_\_

Garagekostnad \_\_\_\_\_

Parkeringsavgift \_\_\_\_\_

Telefonkostnad \_\_\_\_\_

Övrigt \_\_\_\_\_

Total summa att utbetala: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_