Reseräkning
Handbollförbundet Norr

Namn		Personnummer 10 siffror
Utdelningsadress		Telefonnummer
Postnummer	Postadress	Bank
	Clearingnummer	Kontonummer

Datum för resa	Resa till - från	Antal km t.o.r	Summa
		Summa km.	
		Km ersättning	1,85 kr
		Summa belopp	

Datum för utbildning	Övrig kostnad	Arvode/kostnad	Summa
		Summa	

Att betala ut.	

Datum._____ Underskrift._____