



SBK Stockholmsdistrikt
c/o Åsa Nilsson
Maltesholmsvägen 154 E
165 62 Hässelby

RESERÄKNING

Personuppgifter

Namn: _____

Adress: _____

Postnummer: _____

Postadress: _____

Tfnnr dagtid: _____

E-post: _____

OBS! E-post är en obligatorisk uppgift.

Personnr: _____

OBS! Personnumret är en obligatorisk uppgift.

Medlemsnr: _____

För snabbare handläggning av reseräkning

Bankkontouppgifter

Obligatorisk uppgift för utbetalning

Bank: _____

Clearingnr: _____

Kontonr: _____

NORDEA PERSONKONTO

Clearingnr: 3300

Personkonto: _____

Underskrift: _____

Aktivitetsuppgifter

Aktivitet: _____

Plats: _____

Datum: _____

Funktion: _____

Klubb/distrikt: _____

Ev.samåkt med: _____

Färdstätt

Tåg	Flyg	Båt	Egen bil
-----	------	-----	----------

Erhållit biljettrequisition:

Ja	Nej
----	-----

Antal körda km i egen bil: _____

OBS! Redovisning sker i kilometer.

Skickas till distriktet senast 10 dagar efter avslutad aktivitet.

Vid utlägg måste underlag samt kvitton skickas via post, då originalkvitton krävs för ersättning. Gäller det endast milersättning, går det bra att skicka reseräkningen via e-post.

Datum: _____ / _____ År

I FYLLES AV KANSLIET

Vid utlägg måste originalkvitton bifogas samtidigt som reseräkning.

Antal kilometer: _____ x 2,50 kr = _____

Flyg/tågbiljett: _____ = _____

Övriga kvitton: _____ = _____

Arvode: _____ x _____ = _____

Skatt: _____ x 30% = _____

Att utbetala: = _____

Löneart	Konto	Resultatenhet	Projekt	D	K

Uträknad av: _____ Godkänd: _____ Attesterad: _____

Reseräkning kan på eget ansvar mailas till: kassor@sbkstockholm.se
(Har man kvitton för utlägg ska dessa skickas i original till distriktet via post)