



RESERÄKNING

Namn: _____ Personnr: _____

Bostadsadress: _____ Postnr/Postadress: _____

Resans ändamål: _____

Avresa från: _____ Dag: (År Månad Dag) _____ Tid: _____

Besökta orter: _____

Återkomst till: _____ Dag: (År Månad Dag) _____ Tid: _____

Resekostnader: (enl.bif.kvitton) Biljetter: Flyg ____ Tåg ____ Båt ____

Buss- och taxiresor (enl.bif.kvitton) _____

Egen bil: _____ mil à 18:50 kronor _____

Utlägg: _____

Utlägg: _____

Utlägg: _____

Summa: _____

Underskrift _____

Gireras till konto: (inkl. bank) _____

Skickas till: Marie Jacobsson, Nässja Nyagärde, 568 92 Skillingaryd
Tel: 0370-690064, 0705-219820 marie.jacobsson@taxklubben.org