

SFAI - föreningsomkostnader
Reseräkning för resekostnader och övriga privata utlägg

Namn: _____

Hemadress: _____

Personnummer: _____ E-Post: _____

Ange BG / Pg: _____

Om BG eller Pg saknas, ange Bankkontonummer: _____

Om bankkontonummer, ange bankclearingnumret (4 siffror): _____

och bankens namn: _____

Orsak till uppdrag:

Datum och plats:

Utgifter:	Summa:
Transport / resa – Obs - bifoga originalkvitton !	
• Tåg, buss, flygplan, färja	
• Taxi	
• Bil km (18,50 /mil)	
• Annat (specificera)	
•	
Hotel	
•	
Mat, restaurang (antal personer – namn på vilka som deltog ska framgå av kvittot / redovisningen)	
•	
•	
Andra utgifter (specificera)	
•	
Summa	

Bara utgifter som styrks av originalkvitton utbetalas.

.....
Underskrift

.....
Datum

Reserverat för skattmästaren

Attest utbetalning från bankgiro 5952-3332, SFAI – Föreningen

Kostnadsställe:

.....
Per Nellgård, skattmästare

.....
Datum

Skicka denna faktura med underlag till: SFAI, c/o Per Nellgård Kärl Thorax

Blå Stråket 7, 4:e vån, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 413 45 Göteborg

per.nellgard@vgregion.se, 031-3428146 eller 0703-286563