RESERÄKNING
SVENSKA RACERBÅTFÖRBUNDET
Box 11016, 100 61 Stockholm

TELEFON	08-699 65 45	**NAMN**		**PERSONNR**		**MILERSÄTTNING**	
E-POST	info@svera.org	**ADRESS**		**TELEFONNR**		**BANK**	
WEBBPLATS	www.svera.org	**POSTNR**		**E-POST**		**BANKKONTONR**	
		POSTORT				**FÖRSKOTT**	

DATUM	BESKRIVNING	TÅG/FLYG*	UTLÄGG	RESA FRÅN	RESA TILL	ANTAL MIL	SUMMA
SUMMOR							

**Om tåg och flygbiljetter skall ersättas måste kvitto bifogas.*

Reseräkningar betalas ut den 15 och 30 varje månad, eller nästkommande vardag.

SIGNATUR:_____