

Reseräkning / Utlägg

OBS! Mottagaren ifylles av kassören i föreningen

Svenska Kardiologföreningen c/o
Ellen Ostenfeld
inbox.lev.50467@arkivplats.se

Avser resa till

Mötet avser

Datum

Inscannade kvitton bifogas ☐

Utlägg & Kostnader		SEK
Delsumma:		

Ange valutakurs här till höger		
Ange valutaslag här till höger	USD	SEK
Delsumma:		

Milersättning med egen bil	Antal mil	SEK

Total summa mig tillgodo	
--------------------------	--

E-mail :

Namn:

Adress:

Telefonnummer:

Kontonummer, PG eller BG

där pengarna skall sättas in

(Glöm inte clearingnumret)

Datum & underskrift

Datum & attest