



UNGDOMENS NYKTERHETSFÖRBUND

**UNF Halland**

# Reseräkning

Namn: .....

Adress: .....

Postadress: .....

Telefon: .....

Plusgiro/personkonto: ..... Personnummer: .....

Bankkonto

Bank: ..... (inkl clearingnr): .....

Datum	Från	Till	Anledning	Tåg, buss, taxi* (X)	Bil Km á 1,85	Kronor
..... den .....				<b>Summa resekostnader:</b>		
.....				<b>Utlägg enl bif kvitton:</b>		
<i>Underskrift</i>				<b>Summa kronor:</b>		

**Kontant betalning kvitteras:**

..... den .....

.....

*Underskrift*

KONTERING			
Konto	Re	Debet	Kredit
Koll	Attest		Bokförd

**\* Biljetter och taxikvitton skall bifogas i original!**

**UNF Halland**

Box 175, 311 22 Falkenberg

Tel 0346 – 164 90

Fax 0346 – 845 75

E-post: info.iogtntohall@telia.com