 **Reseräkning 2023-04-07**

**Till Förbundets kansli Box 2344, 103 18 Stockholm,** **info@osteoporos.org**

**Om föreningen själv står för kostnaden skickas till räkningen föreningens kassör**

**Namn:**

**Adress:**

**Postnummer: Postadress:**

**Telefon: Mailadress:**

|  |  |
| --- | --- |
| Utgifter | Kronor |
| **Ersättning för Buss\_\_\_\_\_\_\_\_ Egen bil\_\_\_\_\_\_ Antal km\_\_\_\_\_\_\_** **Hotell\_\_\_\_\_\_\_\_ Kollektivtrafik\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tåg\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Flyg\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Taxi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mat\_\_\_\_\_\_\_\_\_Övrigt\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
|  **Anledning/ändamål med resa/utlägg:** |  |
| **GLÖM INTE BIFOGA KVITTO** |  |
| **Summa total kostnad —>** |  |
| **Bank**  |  |
| **Clearing nr + Kontonummer:**  |  |

 Ort Datum

Underskrift Attest