

UNDERLAG FÖR ERSÄTTNINGSPRÅK



Namn: _____

Aktivitet: _____

Datum: _____

Konto för ersättning
(inkl clearingnr) _____

Bank: _____

Typ av ersättning	Kommentar	Belopp
<input type="checkbox"/> Domare	_____	_____
<input type="checkbox"/> Eventledare	_____	_____
<input type="checkbox"/> Bränsleersättning*	_____	_____
<input type="checkbox"/> Boende	<i>Kvitto skall bifogas vid boende.</i>	_____

* Av- och tillreseort samt antalet mil (10 kr/milen)

SUMMA: _____

Underlaget skickas inom 1 månad efter genomförd aktivitet till kassor@wff.nu eller:
Wadköpings Fäktförening
c/o Johan Niklasson
Hagmarksgatan 36A
702 16 Örebro

Vid ev frågor kontakta kassören på kassor@wff.nu.