



RESERÄKNING – KURS / KONFERENSDELTAGARE

Namn _____

Adress _____

Postnr _____ Postadress _____

Personnr _____ (anges alltid)

Postgiro/personkonto _____

Bankens namn och cleringsnummer _____

Bankkontonummer _____

Kurs / Konferens _____

Plats och dag _____

Färdsätt

Tåg

Buss

Taxi

Flyg

Båt

Egen bil

Reskostnad

Reskostnad, färdmedel _____ (kvitto ska bifogas)

Reskostnad, egen bil _____ mil x 18.50 kr/mil = _____ kronor

Färdväg: Från _____

Till _____

Total reskostnad: _____ kronor

Övrig ersättning

Ersättning för förlorad arbetsförtjänst _____ kronor (ska tillstyrkas av arbetsgivaren)

Kursledararvode _____ kronor

Lämna den ifyllda reseräkningen till kursledaren eller sänd in den till Riksförbundet HjärtLung

Attest _____