SIMKLUBBEN HAJEN, LOMMA
Ersättning för tävlingar och milersättning

Ver._____

Namn:	Pers.nr:
Tel.nr:	

Tävlingsersättning (tävling utan övernattning)
OBS! Denna ersättning är skattepliktig

Datum	Tävling	Ersättning
	Totalt:	(Konto 7111)

Milersättning

Datum	Aktivitet/Resa	Totalt
	Summa:	
Bank: _____	Ers./mil:	16 kr
Kontonr: _____ (inkl. clearingnummer)	Totalt:	(Konto 7330)

_____ Datum

_____ Anställds namnteckning

_____ Attest