



Resersättningsblankett

Evenemang: _____

Namn _____

Adress _____

Telefon _____

Personnr _____

Kontonummer _____

Kontohavare _____

Lämnas ifylld till:

Riksförbundet Sveriges 4H
 Box 2012
 641 02 KATRINEHOLM
Info@4h.se

| Resa med egen bil | | |
|-------------------|--------|-----------|
| Datum | Resväg | km á 2:50 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Summa: | | |

Alla resor ska följa
 4H:s
 trafiksäkerhetspolicy

Totalt belopp: _____

| Buss/Tåg: Bifoga kvitto | | | | | |
|-------------------------|---------------|--------|--------|-------|--------|
| Datum | Anmälningavg. | Belopp | Datum | Resor | Belopp |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Summa: | | | Summa: | | |