

Arvode- och reseräkning för föreläsare

Svenska hörselförbundet rf

Namn						Soc.signum		
Adress								
Bankens och kontorets namn				Kontonummer				
Resekostnader								
Resetid			Reserutt		fortskaffningsmedel	Egenbil		Resekostnader
datum	påbörj.kl	avslut.kl				km	a pris	
Antal km med egen bil			Från början av avtalsperioden		Sum.		Sum	
							Euro	
Resans ändamål								
Arvode								
datum							a pris	
							Sum	
							Euro	
Arvodet avser								
Anmärkningar					Ovriga kostnader			
Datum	Underskrift							
Datum	Godkännade							
Datum	Kvittering							
					SUM			
					Kostnader totalt SUM EUR			
					Emottaget förskot			
					Utbetals			