



# Kombiblankett för kostnadsersättning och utanordning

Skickas till: Svenska Shootfightingförbundet, Ölandsgatan 42, 116 63 Stockholm

Namn Betalningsmottagare / Utanordna till  
Gatuadr.  
Postadr.


Personnr Betalningsuppgifter  
Kontonr  
Bank


## Arvode Sätt kryss i rutan om arvodet avser idrottsarvode

Datum	Timmar	Uppdrag	Belopp	Res.enh	Konto

## Utlägg / Kvitton / Redovisning av förskott

Datum	Kvitto nr	Text/ändamål	Belopp	Res.enh	Konto

## Milersättning

Datum	Ändamål	Resväg	Antal mil	Belopp	Res.enh	Konto

Summa 

--

  
Avgår eventuellt förskott 

--

  
Summa att erhålla/återbetala 

--

Specifikation för att tydliggöra vad utbetalningen avser och varför ersättning skall utgå


Ort	Datum	Underskrift av den som begär ersättning	Attest