



Hälsinglands Fotbollförbund Box 325 826 27 Söderhamn

Tel: 0270 - 190 96 Fax: 0270 - 177 50 E-mail: hff@hidrott.se



RESERÄKNING

Personnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Namn	<input type="text"/>										
Adress	<input type="text"/>										
Postnummer	<input type="text"/>										
Postadress	<input type="text"/>										
Clearingnr:	<input type="text"/>					Kontonr:					
Bankens namn	<input type="text"/>										

Uppdrag 1	<input type="text"/>			
Plats	<input type="text"/>			
	Fr o m		T o m	
	Datum	KI	Datum	KI
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Uppdrag 2	<input type="text"/>			
Plats	<input type="text"/>			
	Fr o m		T o m	
	Datum	KI	Datum	KI
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Arvode 1	Antal	á kr	<input type="text"/>	Totalt
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arvode 2	Antal	á kr	<input type="text"/>	Totalt
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Milersättning 1	Från:	Till:		Kr
Egen bil	T o R	Mil	á Kr	<input type="text"/>
Milersättning 2	Från:	Till:		Kr
Egen bil	T o R	Mil	á Kr	<input type="text"/>
Milersättning 3	Från:	Till:		Kr
Egen bil	T o R	Mil	á Kr	<input type="text"/>

OBS! Vid flera resetillfällen, använd baksidan för specifikation

Taxi/Tåg	Kvitto	<input type="text"/>	Kr
Övriga utlägg	Kvitto	<input type="text"/>	Kr
	Summa totalt	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Underskrift:..... Attest:.....