FÖRSVARETS CIVILA IDROTTSFÖRBUND

RESERÄKNING 2026

*=obligatorisk uppgift

Personuppgifter

PERSONNUMMER*

NAMN*

GATUADRESS*

POSTNR*

ORT*

BANK*

CLEARINGNUMMER*

KONTONUMMER*

RESANS ÄNDAMÅL*

FÖRENING*

RESEDATUM*

Bilersättning (2,5kr/km)

Från ort	Till ort	km	Kronor

Utlägg (i kronor om ej annat anges - bifoga kvitton!)

TÅG ELLER FLYG

ÖVRIG RESKOSTNAD/PARKERING

TAXI

ÖVRIGA UTLÄGG

AVSER

Ersättning (i kronor om ej annat anges

BOENDESTÖD

Resenärens underskrift

DATUM

UNDERSKRIFT

Summera dina ersättningar och utlägg