



Blankett för arvode/ersättning

Personuppgifter: TEXTA

Namn	
Adress	
Personnr: (obligatoriskt)	
Tel.nr	
E-post	
Bank Kontonr	
PG/BG	

Reseersättning 18,50 kr/mil

Datum	Från/Till	Antal mil	Summa Kronor

Ersättning, mot kvitto, för utlägg av varor

Datum	Typ av utlägg	Summa Kronor



Namnteckning	
--------------	--

Blankett för arvode/ersättning

Kontantutbetalning

Datum	Mottagit kontant kr

Kvitteras

Namnteckning	
--------------	--

Utbetalt av

--