



RESERÄKNING – MATKALASKU

Namn / Nimi _____

Resans mål och syfte / Matkan kohde ja tarkoitus _____

Resan inleddes / Matka alkoi

och avslutades / ja päättyi

____ / ____ 20____ kl. / klo _____
klo _____

____ / ____ 20____ kl. /

Belopp / Määrä

Kontroll / Tarkastus

Tävlingsavgift / Kilpailumaksu

Boendekostnader / Yöpymiskustannukset

Bilersättning / Autokorvaus _____ km à _____ € _____

Övriga utgifter / Muut kulut

Summa

=====

=====

Kvitton skall ovillkorligen bifogas. Kuitit on liitettävä mukaan.

Kontonummer / Tilinumero

Tilin Omistaja / Kontots ägare

Datum / Päiväys _____ / _____ 20____

Underskrift/Allekirjoitus

Granskat för utbetalning _____ / _____ 20____
Tarkastettu maksua varten

Nina Leiskola, Skattmästare / Rahastonhoitaja

Godkänt för utbetalning _____ / _____ 20____
Hyväksytty maksua varten

Kommittéordförande / Styrelseordförande
Toimikunnan PJ / Hallituksen PJ