RESEERSÄTTNING
IFK Arboga Handboll 2026/2027

Namn:	
Personnr:	
Anledning:	

Bank	
Clearingnr:	
Kontonr:	

Fyll i de gråa rutorna.
Spara och skicka dokumentet till kassören
så snart som möjligt.

RESEERSÄTTNING			
	Antal mil	Kr/mil	Summa
Skattefritt		25	0
		TOTALSUMMA	**0**

Datum	**Resmål**	**Syfte**	**Mil**
Använd så många rader du behöver nedan			
			0