# Östgöta Bilkår

## *Reseräkning*

Namn: _____

Persnr: _____

Plusgiro/Perskonto: _____

Bankkonto: _____ Bank: _____

| Datum | Färdväg | Körda km | Kronor |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **Summa** | | |

Medpassagerare:

Resan avser:

**Reseersättning utbetalas med 2,50 kr/km**

Reseräkningen attesteras av: _____

Reseräkningen skickas till vår kassör:
Helene Åberg, Idrottsgatan 49, 603 63 Norrköping
nohab@outlook.com