

# RESERÄKNING 2020-2021



Typ av resa Milersättning/Resa med egen bil  
Referens \_\_\_\_\_  
Utbetalas till: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_  
Clearing: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_

Syfte med resan	Destination	Resedatum	antal mil á 18,50 kr	Summa
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
				kr

## Kristianstad Kampsportcenter

C/O Camilla Hansson  
Torsebro Byväg 227  
291 94 Kristianstad

org nr 838200-6487

0705-190168

[kassor@kristianstadkampsportcenter.se](mailto:kassor@kristianstadkampsportcenter.se)