

RESERÄKNING FFDN

Reseräkningen är giltig i max 3 månader efter genomförd aktivitet

För vilken aktivitet: _____

För vem/vilka: _____

Datum för resan: _____

Resväg: _____

Tur Tur och retur

Resesätt: Tåg Flyg Bil Buss Obs! Originalkvitto bifogas

Anslutningstaxi: Nej Ja. Kvitto bifogas

Antal mil mil x 18,50 kr/mil =kr

Ersättningen vill jag ha
insatt på kontonummer: _____

Clearingnummer/bank: _____

Summa:.....kronor

Ort och datum: _____

Underskrift _____

Telefonnummer dagtid: _____

Skickas till:

FfdN
Nybodagatan 1
171 42 Solna

Mejl: info@ffdn.se