

GRUNDINFORMATION

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer Ort	
E-post		

RESEINFORMATION

Färdbeskrivning	Syfte	
Beräkning reseersättning		Belopp
km x 1,85 kr		

ARVODESANSPRÅK

Ersättning	Beskrivning	Datum	Belopp
Arvode			
Utlägg 1			
Utlägg 2			
Utlägg 3			

Om ersättning för utlägg utgår så måste originalkvitto bifogas och skickas tillsammans med blanketten till: **Svenska Tyngdlyftningsförbundet, Karlsgatan 28, 703 41 Örebro**

Ersättning utan utlägg med kvitton mejlas till: **hakan.johanson@tyngdlyftning.org**

Ange typ av arvode

Idrottsarvode (aktiv, tränare, domararvode, tävlingsfunktionär)

Styrelsearvode

Arvode (kursinstruktör, uppdrag projekt, administrativa uppdrag)

UTBETALNING

Bankens namn	
Clearingnr	Kontonr

Attesteras:

Underskrift och namnförtydligande av aktivitetsansvarig

Skicka till:

Svenska Tyngdlyftningsförbundet
Karlsgatan 28, 703 41 Örebro

E-post: office@tyngdlyftning.org