



TIL: SVP ELLER FORENING	SVP: sett kryss	Til forening: skriv in foreningens navn	
FRA NAVN			
PRIVATADRESSE		POSTNR	POSTSTED
BANKKONTONUMMER:		DIN E-POSTADRESSE	
DITT TELEFONNUMMER			

REISEN GJELDER - (MÅ FYLLES UT - HUSK DATO)

AVREISE

HJEMKOMST

STED	DATO	KLOKKESLETT	STED	DATO	KLOKKESLETT

DIETT (DIETT UTBETALES IKKE NÅR SVP DEKKER ALLE KOSTNADENE)

PRIVAT OVERNATTING		ANTALL DØGN			KR	
DIETT UTEN OVERNATTING	6 - 12 TIMER	ANTALL			KR	
	OVER 12 TIMER	ANTALL			KR	
DIETT VED OVERNATTING	Over 12 TIMER	ANTALL			KR	
Ekstra Diett over 6-12 timer ut over et døgn					KR	
Ekstra Diett over 12 timer ut over et døgn					KR	

FRADRAG i diett: FØR OPP ANTALL MÅLTIDER DU HAR FÅTT - SE NEDENFOR

FRADRAG FROKOST	FÅTT ANT MÅLTIDER			-KR	
FRADRAG LUNSJ	FÅTT ANT MÅLTIDER			-KR	
FRADRAG MIDDAG	FÅTT ANT MÅLTIDER			-KR	

REISEUTGIFTER

BILETTER / HOTELL / PARKERING / BOMUTGIFTER mm.: Bruk baksiden eller eget vedlegg hvis nødvendig.

BILGODTGJØRELSER	ANTALL KM		a kr		KR
PASSASJERTILLEGG	ANTALL KM		a kr		KR
NAVN PÅ PASSASJERER					

SUM TIL UTBETALING					KR
--------------------	--	--	--	--	----

Underskrift	Attestasjon i SVP
STED, DATO OG UNDERSKRIFT AV DEN REISENDE	DATO OG UNDERSKRIFT ATTESTANT

Satsene finner du under skjemaet

HUSK: LEGG VED KVITTERINGER OG FLYKVITTERING

NB! BRUK AV EGEN BIL MÅ GODKJENNES PÅ FORHÅND AV SVP/ evt foreningen som skal dekke reisen.