



Karatesällskapet  
Umeå Kyokushinkai



Kostnader  
och annan  
ersättning

Namn betalningsmottagare
Bank och kontonummer

**Kostnader, biljetter och kvitton bifogas i original**

Datum	Ändamål	Summa

**Milersättning**

Datum	Ändamål, färdväg	Antal mil	Summa (mil x 18,50)

Ort och datum

Underskrift

Utbetalningen attesteras

Summa kr att erhålla

=