ERSÄTTNINGSBLANKETT AJRK

Namn		**Personnr:**	
Adress			
Postnr och ort			

Önskas insatt på : ☐

Bank:	
Bankkonto	
BG-nr	

Önskas insatt på : ☐

TDB:	

Ersättning för Tävlings och Licenskostnader, övriga ersättningar. kvitto skall bifogas i original

Datum	Typ av utlägg	Antal	á kostnad	Belopp
	Summa			

Resersättningar

Datum	Färdväg	Antal km	á-pris kr	Belopp
			1,85	
			1,85	
			1,85	
	Summa			

Ort och datum _____

Summa att utbetala totalt	kvittens vid kontant utbetalning: **TOT:**	

Insändes till Ale Jennylunds Ridklubb
Box 5, 44534 Bohus
Mail Ridskolan@ajrk.se

attest AJRK: