



## Redovisning av rese- och kostnadsersättning

Uppdrag:

Namn:

Pers.nr:

Adress:

Postnr:

Tel:

Bankkonto:

Datum	Resmål	Mil (25,00kr)	Summa	VGF noteringar
			0	
			0	
			0	
	Övrigt			
	Summa totalt		-	

VGF utbet datum

Skickas till:

Västergötlands Golförbund

M. Hillerström

Kryddvägen 11 B

541 39 Skövde

E-post

[kansliet@vgdf.se](mailto:kansliet@vgdf.se)