



RESERÄKNING

Nordisk Sommeruniversitet

Norra Vallgatan 16
SE-211 25 Malmö

Namn		Personnr	
Adress		Bank –Namn, adress	
Postnr, Ort		Konto – SWIFT – IBAN nr	
Krets nr.	Koordinator	Arrkom	Styrelse

Resans ändamål	Resebyrå som sänder räkning
----------------	-----------------------------

Avresa från	datum	kl	ankomst till	datum	kl

Specifikation av utlägg	Bil.nr	DKK	NOK	ISK	€	SEK
Summa utlägg						
Avgår förskott						
Avgår egenavgift (Vintersymp.)						
<i>Ekon. funk. anteckningar</i>						
Utbetalas						

Datum: Resenärens underskrift:	Godkännes för utbetalning: Konto/avd/projekt:
-----------------------------------	--