Valkeakosken Kalaveikot ry

MATKALASKU	Tos.n:o	Laskun saap.pv.	**Päiväys**	**Laskuttajan nimi:**	**Laskuttajan henkilötunnus:**
				Osoite:	
Maksaja Valkeakosken Kalaveikot ry				**Matkojen perusteet:**	
	Hyväksytään maksettavaksi				

		2023			Km-korvaukset (1,2,3)			
		pv	**kk**	**Lähtö- ja saapumispaikkakunta**	**km**	**á**	**€**	Matkan tarkoitus ja lisähenkilöt
							0,00	
							0,00	
							0,00	
							0,00	
							0,00	
							0,00	
							0,00	
							0,00	
							0,00	
							0,00	
							0,00	
							0,00	
							0,00	
							0,00	
							0,00	
							0,00	
							0,00	
							0,00	
Yhteensä							0,00	

Maksu: **Suoritus tilille** _____ **Tietojen vakuutan vastaavan matkan kulkua** **0,00**

Allekirjoitus: _____

Puhelinnumero: _____

1) Km-korv. korottavat lisämatkustajien nimet mainittava. (a' 0,04 €/henk)

2) Km-korv. Vuonna 2023 auto 0,53 €/km

3) Km-korv. Vuonna 2023 moottorivene 0,93 €/km (enintään 50hv) ja 1,35€/km (yli 50hv)

Muista allekirjoittaa matkalasku!

Toimita matkalasku rahastonhoitajalle, joko alkuperäisenä tai skannattuna.