*Udfyld kun de relevante afsnit* **Honorar og dækning af udgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| **cvr- / cpr-nummer** |  |
| **Navn / firmanavn** |  |
| **adresse (privat / firma)***(Kun relevant hvis CPR ikke er udfyldt)* |  |
| **postnr. og by***(Kun relevant hvis CPR ikke er udfyldt)* |  |

 **Honorar**

|  |  |
| --- | --- |
| **Honorar udbetales i forbindelse med:** *(Skriv formålet)* |  |
|  | **med moms** | **uden moms** |
| **honorar (beløb)**  |  |  |
| **Udbetaling til NEM-konto (BELØB)** |  |

 **udlæg**Husk af fremsende kopi af kvitteringer. OFF kan kun dække faktiske udgifter efter kvitteringer, fx benzin, bro, færge.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **navn** | **beløb** |
| **udlæg 1***(Skriv formålet)* |  |  |
| **udlæg 2***(Skriv formålet)* |  |  |
| **udlæg 3***(Skriv formålet)* |  |  |
| **udlæg 4***(Skriv formålet)* |  |  |
| **udlæg 5***(Skriv formålet)* |  |  |
| **Samlet beløb** |  |

**Kørselsgodtgørelse**Kilometertaksten er på 2,16. KM er fra A til B og retur

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A – adresse** | **B – Adresse** | **KM** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Samlet KM |  |
|  | Kilometertakst i alt (samlet KM x 2,16) |  |