

*Udfyld kun de relevante afsnit*

## HONORAR OG DÆKNING AF UDGIFTER

<b>CVR- / CPR-NUMMER</b>	
<b>NAVN / FIRMANAVN</b>	
<b>ADRESSE (PRIVAT / FIRMA)</b> <i>(Kun relevant hvis CPR ikke er udfyldt)</i>	
<b>POSTNR. OG BY</b> <i>(Kun relevant hvis CPR ikke er udfyldt)</i>	

## HONORAR

<b>HONORAR UDBETALES I FORBINDELSE MED:</b> <i>(Skriv formålet)</i>		
	<b>MED MOMS</b>	<b>UDEN MOMS</b>
<b>HONORAR (BELØB)</b>		
<b>UDBETALING TIL NEM-KONTO (BELØB)</b>		

## UDLÆG

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

	NAVN	BELØB
<b>UDLÆG 1</b> <i>(Skriv formålet)</i>		
<b>UDLÆG 2</b> <i>(Skriv formålet)</i>		
<b>UDLÆG 3</b> <i>(Skriv formålet)</i>		
<b>UDLÆG 4</b> <i>(Skriv formålet)</i>		
<b>UDLÆG 5</b> <i>(Skriv formålet)</i>		
	<b>Samlet beløb</b>	

## 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)	