

Udfyld kun de relevante afsnit

HONORAR OG DÆKNING AF UDgifter

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

HONORAR

| | | |
|--|-----------------|------------------|
| HONORAR UDBETALES I FORBINDELSE MED: <i>(Skriv formålet)</i> | | |
| | 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 <i>(Skriv formålet)</i> | | |
| UDLÆG 2 <i>(Skriv formålet)</i> | | |
| UDLÆG 3 <i>(Skriv formålet)</i> | | |
| UDLÆG 4 <i>(Skriv formålet)</i> | | |
| UDLÆG 5 <i>(Skriv formålet)</i> | | |
| | Samlet beløb | |

KØRSELGODTGØRELSE

Kilometertaksten er på 2,28. KM er fra A til B og retur

| A – ADRESSE | B – ADRESSE | KM |
|-------------|---|----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | Samlet KM | |
| | Kilometertakst i alt (samlet KM x 2,28) | |