

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. OFFSpring 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)	