Opgørelse af kørselsgodtgørelse

Modtagerens:

CPR-nummer: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Dato for kørsel	Kørslens mål med eventuelle delmål				kørslens foreningsmæssige formål				Antal kørte km.	Anvendt sats	kørselsgodtg.
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
										3,7	
									Samlet godtgørelse til afregning		