Afregning for udlæg og honorar

Bilag nr.:

Dansk Selskab for Folkesundhed
Administration
Svenstrupvænget 5 E
5260 Odense S

Dato:	
CPR-nr.:	

Navn:		
Adresse:		Postnr.:
E-mailadresse:		
Beløbet indsættes på bankkonto:	Reg.nr.:	Kontonr.:

Udlægget vedrører:

- ☐ Bestyrelsesmøde
- ☐ Folkesundhedsdage
- ☐ Andet ……
- ☐ Udvalgsmøde ……
- ☐ Temamøde ……
- ☐ Fraktion Ingen fraktion

Mødedato:	Mødested:

Rejse i egen bil	km. á kr.		Kr. 0,00
Rejse med tog, fly eller andet	Antal bilag vedlagt	Beløb i alt:	Kr.
Øvrig transport – bro, færge, taxa	Antal bilag vedlagt	Beløb i alt:	Kr.
Andre udlæg:			Kr.
Honorar vedr.:			Kr.
			Kr.
			Kr.
			Kr.
			Kr.
			Kr.
	Til udbetaling		Kr. 0,00

Klik for at printe formularen.