

Rejseafregning 2017

Modtaget:

Navn/adresse		Cpr-nr.:					
Navn:							
Adresse:		Stilling:					
By:		Telefon:					
Ansættelsessted:							
Rejseformål:							
Rejserute fra/til							

Udgifter

Kr.

		Kr.
Transport	Originale billetter	0,00
	Kørsel i egen bil km 3,53	0,00
Til udbetaling		0,00

Dato:	Underskrift:
-------	--------------

Udfyld, print og underskriv og aflever **Kontaktperson** som attesterer og som afleverer til regnskabsfører Søren Hjorth.

Dato:	Attestation:
-------	--------------