Skattefri omkostningsgodtgørelse

Navn:		Bilens reg.nr.	
CPR nr.:			
Funktion:		Periode:	

Befordringsomkostninger

Dato	Fra	Til	km-start	km-slut	km i alt	Formål

Diverse kørsel (beskriv kørsel og indtast antal km): km

Afregning for perioden:

Befordringsgodtgørelse		km a' kr.			
Befordringsgodtgørelse		km a' kr.		i alt kr.:	
Godtgørelse jfr. vedlagte bilag				i alt kr.:	
Fortæring		gange a' kr.		i alt kr.:	
Telefon og internet				kr.:	
Administration				kr.:	
Beklædning				kr.:	
Andet:				kr.:	
	Omkostningsgodtgørelse ialt			kr.:	

Beløbet bedes overført til Reg.nr.		Kontonr.:	
Dato	Underskrift træner/leder	Godkendelse af bilag	