Modtagerens:

CPR-nummer:

Navn:

Adresse:

Opgørelse af kørselsgodtgørelse

Bilens reg.nr.:

Dato for kørsel	**Kørslens mål med eventuelle delmål**	**Kørslens formål**	**Antal kørte km.**	**De anvendte satser**	**Udbetaling kørselsgodtg.**
				3,53 kr./km	
		I alt			

Attesteret af modtager

Attesteret af udbetaler