Svendborg Håndboldklub

CPRnr._____ (påføres første gang)

Afdeling_____ **Navn**_____

1 Dato	2 Bestemmeisessted	3 Kørsel km.	4 udenbys Kampe m.v. (en-dagsture mindst.5 t.)	5 Rejser med o. natn. (mindst. 24 t. varighed) Fortæring kr.	 Merudg. kr.	6 Udlæg for klubben	bemærkningen formål - evt. km start/slut m.v.
I alt for perioden							
Saldo pr.							

Afregning for perioden:

3 **Kørselsgodtgørelse** _____ **KM** _____ **á kr.** **Kr.** _____

4 **Merudgift til fortæring** _____ **gange** _____ **á kr.** **Kr.** _____

5 **Rejsegodtgørelse** **Kr.** _____

6 **Udlæg for klubben iflg. Bilag** **Kr.** _____

Andet **Kr.** _____

i alt **Kr.** _____

Udarbejdet af **Godkendt af**

_____ _____ _____

Underskrift **Underskrift** **Dato**