

Rejseafregning DKF 2020

Navn og adresse:

Destination:	Formål:
DIT KONTONUMMER (<i>skal udfyldes</i>):	Projekt:
Afrejse dato:	Hjemkomst:
Møntsort:	Kurs:

Rejseudgifter (bilag vedlægges)

Udgiftsart	Udenlandsk valuta	Danske kr.
I alt		DKK
Udenlandsk valuta omregnet til DKK		DKK
Udgifter i alt		DKK

Kørselsgodtgørelse (kørsel i egen bil)

Fra :	Til:
Km á 3,52 (statens takst pr. 01.01.2020)	
	DKK

Dato og underskift:	I alt til udbetaling	DKK
---------------------	-----------------------------	------------

Blanketten samt evt. bilag sendes til:

Dansk Kiropraktor Forening
 Peter Bangs Vej 30, 4A
 2000 Frederiksberg
 E-mail.: dkf@danskkiropraktorforening.dk