

Rejseafregning DKF 2022



| |
|------------------|
| Navn og adresse: |
|------------------|

| | |
|---------------|-----------------|
| Destination: | Formål: |
| Afrejse dato: | Hjemkomst dato: |
| Møntsort: | Kurs: |

Rejseudgifter (bilag vedlægges)

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

Kørselsgodtgørelse (kørsel i egen bil)

| | | |
|---|------|------------|
| Fra: | Til: | |
| Km á 3,51 (statens takst pr. 01.01.2022) | | DKK |
| DIT KONTONUMMER (<i>skal udfyldes</i>): | | |

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

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