|  |  |
| --- | --- |
| **Navn:****(Udfyldes af den kørselgodtgørel­sesberettigede)** |  |
| **Adresse og By:****(Udfyldes af den kørselgodtgørel­sesberettigede)** |  |
| **Cpr.nr.:****(Udfyldes af den kørselgodtgørel­sesberettigede)** |  |
| **Bank/giro kontonr.:****(Udfyldes af den kørselgodtgørel­sesberettigede)** |  |
| **Projekt/Gruppe:****(Udfyldes af den kørselgodtgørel­sesberettigede)** | **DOF Storstrøm Bestyrelse** |

**Alle felter skal udfyldes for hver kørsel:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dato** | **Kørt fra** | **Kørt til** | **Km i alt** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato:** | **Underskrift:** |