

# Kørselsafregning



Navn:   
Adresse:   
Post.By:

CPR.Nr.:   
E-Mail:

Version: November 2009

Reg.Nr.:   
Kontonr.:

Dato:

## Kørselsinformation:

Arrangement:

Dato(er) for kørsel:

Kørsel fra adresse:   
Postnummer:

Kørsel til adresse:   
Postnummer:

Evt. kørsel via adresse:   
Postnummer:

Evt. kørsel via adresse:   
Postnummer:

## Afregning:

Antal kørte kilometer:  km  kr.

Broafgift:  kr.

Der afregnes 1 kr. pr. kørt kilometer

I alt til udbetaling:  kr.

## Bemærkninger:

---

---

---

---

---

---

---

---

Afregning sendes til træneren på barnets hold:

STE 1: Lasse K. Hansen  
STE 2: Gitte Nielsen

[lkgh@swim.dk](mailto:lkgh@swim.dk)  
[zysek@vip.cybercity.dk](mailto:zysek@vip.cybercity.dk)

**OBS: Afregningen skal sendes til træneren senest 4 dage efter aktivitetens afslutning!**