**Refusion af diverse udgifter til rejser, møder mv.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Navn: | | | | Personnummer: | | **SKAL UDFYLDES** |
| Adresse: | | | | Banknavn: | |
| Postnr.: | | By: | | Reg.nr.: | |
| **Skal det dækkes af bevilgede §18-midler?:**  Ja \_\_ nej:\_\_ | | | | Kontonr.: | |
| Udgiften vedr. aktiviteten (og dato): | | | | | |
| Udlægget vedrører: | Lokalafdeling (navn): | | | | |
| Netværksgruppe (navn): | | | | |
| Landsdækkende netværk (navn): | | | | |
| Hvad er udgiftens art? | | | | | Beløb i kr. |
| **Transport:**  Fly/Tog/Taxa:  Kørsel i bil – Antal kørte km: Takst: 3,00 kr./km.  Broafgift: | | | | |  |
| Afrejsetidspunkt:  Dato Kl. | | | Hjemkomsttidspunkt:  Dato Kl. | |  |
| **Honorar B-skattepligtigt:** | | | | |  |
| **Forplejning:** | | | | |  |
| **Udgifter til overnatning:** | | | | |  |
| **Diverse:** | | | | |  |
| Udgifter i alt: | | | | | Kr. |

**OBS: Personnummer skal kun skrives på refusionssedlen, såfremt der skal betales B-skat ifht. honorering af oplægsholder, eller hvis udgiften er i forbindelse med kørsel i egen bil.**

Dato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sendes til: Lungeforeningen, Strandboulevarden 49 B-8, 2100 København