

# Afregningsblanket

For udgifter i forbindelse med møder, rejser  
m.v. i DASAIMs regi



Navn:

CPR-nr.: (kun ved udbetaling af honorar):

Adresse:

Bank:            Reg.nr.:            Konto nr.:

Mødets art:            Regi:

Dato for mødet:

**Originalbilag for alle udgifter skal vedlægges**

Art	Refunderes til undertegnede (originalbilag vedlagt) Kr.	Betales direkte af DASAIM (originalfaktura vedlagt) Kr.
<b>Transportudgifter</b>		
<b>Fra:</b> <b>Til:</b>		
<input type="checkbox"/> Tog, bus, fly, skib (sæt ring om)		
<input type="checkbox"/> Taxi		
<input type="checkbox"/> Egen bil:                      km á kr. 3,73		
<b>Fortæring</b> (angiv antal og navne på deltagere såfremt dette ikke fremgår af referatet – brug evt. bagsiden)		
<b>Hotel</b>		
<b>Honorar</b>		
<b>Andre udgifter</b>		
<b>I alt til udbetaling/betaling</b>		

*Evt. kommentarer:*

.....  
Underskrift

.....  
Dato

Sendt til betaling:

**Forbeholdt kassereren**

.....  
Søren Bache, afdelingslæge

.....  
Dato

**Blanket og bilag sendes elektronisk samlet i ÉN pdf-fil til: [sekretariat@dasaim.dk](mailto:sekretariat@dasaim.dk)**