



KIBÆK IDRÆTSFORENING

Kørselsafregning - skattefri kørselsgodtgørelse

Træner/leder _____

Bil Reg. NR _____

KIF Afdeling: _____

Kontonummer (reg. nr
+ kontonummer): _____

Kibæk IF Sats: pr. km. 2,00

Dato	Strækning	Formål	Km.	Beløb
		I ALT	0	0,00

Underskrift træner/leder: _____

Underskrift godkender: _____