



Omkostningsdækkende ydelse for ulønnede trænere

2024

Navn: _____ Fødselsdag: _____

Adresse: _____

Postnr./ by: _____

Stillingsbetegnelse: _____

| | |
|--|------|
| Der udbetales følgende omkostningsdækkende ydelse: | |
| Telefongodtgørelse (max. kr. 2.450 pr. år) | |
| Kontorartikler, porto og møder (max. kr. 1.500 pr. år.) | |
| Køb, vask og vedligeholdelse af sportstøj (max. kr. 2.050 pr. år.) | |
| Omkostningsdækkende ydelse i alt | 0,00 |

I alt overføres til reg.nr.: _____ kontonr.: _____

Udarbejdet af:

Godkendt af:

Dato og underskrift

Dato og underskrift