**Udbetalingsanmodning: Praktikanter i Dyrlæger & Ko Praksis**

Dyrlæger & Ko yder et tilskud på maks. DKK 500,- pr. dag til praktikanter. Udfyld venligst denne udbetalingsanmodning og send til finans@dyrlaegerogko.dk med alle relevante bilag. Nummerer venligst bilagene.

**Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefonnr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Praktiksted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Formål m. praktik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Overblik over udgifter:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Udgift: | Bilag nr. | Dato | Beløb |
| *Eks. togbillet* | *Eks. Nr. X* | *dd/mm-åå* | *DKK XXX,-* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Udgifter udgør i alt DKK: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pengene bedes overført til reg. nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kontonr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift praktikant Underskrift praksis