**Skema til brug ved udbetaling af undervisningshonorar**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. Udfyldes af underviser** (alle felter skal udfyldes) Ved udenlandsk foredragsholder anføres nationalitet og fødselsdag i CPR feltet | | | | | |
| **CPR-nr.:** | | | | |  |
| **Navn:**  **Adresse:  Postnr. og by:  Mailadresse:**  **Telefon:** | | | | | **Kursus:**  **Dato/periode for undervisning:**  **Kursussted:**  **Adresse:** |
| Bank Kontonummer:  (Udenlandsk konto: IBAN) | | | | | |
| Udgiftstype | År | **Antal** | Undervisningsform | **KR** |
| 1 |  |  | Forelæsningstimer á 1786,85 kr |  |
| 2 |  |  | Efterflg. diskussion á 446,71 kr |  |
| 3 |  |  | Kursuslederhonorar á 8000 kr |  |
| 4 |  |  | Medhjælpertimer a´ 295,61 kr |  |
| 5 |  |  | Transport (husk bilag) |  |
|  |  |  | Ialt |  |
| Undervisers underskrift: | | | | |
| **B. Udfyldes af Kursuslederen** | | | | | |
| Dato: Underskrift | | | | | |
| Skemaet og relevante bilag skannes ind og sendes til kursusleder, der videresender til DFMS kasserer: (Thea Lousen, e-mail: [lousen@dadlnet.dk](mailto:lousen@dadlnet.dk) ) | | | | | |