Kørselsindberetning

Navn	Personnummer
Adresse	Bilens registreringsnummer
Barnets navn	Periode (måned+år)

Dato	Antal km	Sted - entydig adresse	Formål
I alt km			
TF-kode	486-2		
Attestation			Kontonummer

Dato og underskrift

Dato og underskrift

Blanketten skal sendes til Familieafdelingen i Billund Kommune den 25. i hver måned

PL 903_530 (01/2016)