



Sendes til deltagerens hjemstedskommune	Undervisning har været afholdt i perioden	
		KLE 18.15.01G01 • Sagsidentifikation
	Fra dato	Til dato

**Opgørelse over deltagere  
fra anden kommune**



Udgifterne for nedenstående deltagere bedes refunderet, jf. folkeoplysningsbekendtgørelsens §§ 19-20

01	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	Underv./studiekreds	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime
	Undervisning af handicappede		Beløb i alt
02	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	Underv./studiekreds	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime
	Undervisning af handicappede		Beløb i alt
03	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	Underv./studiekreds	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime
	Undervisning af handicappede		Beløb i alt
04	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	Underv./studiekreds	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime
	Undervisning af handicappede		Beløb i alt
05	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	Underv./studiekreds	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime
	Undervisning af handicappede		Beløb i alt
06	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	Underv./studiekreds	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime
	Undervisning af handicappede		Beløb i alt
07	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	Underv./studiekreds	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime
	Undervisning af handicappede		Beløb i alt
08	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	Underv./studiekreds	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime
	Undervisning af handicappede		Beløb i alt
09	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	Underv./studiekreds	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime
	Undervisning af handicappede		Beløb i alt

### Kommunen

Navn og adresse	Sagsbehandler i kommunen
	Telefonnummer
	E-mail
	Dato og underskrift