

## Honorarblanket

### Personlige oplysninger

Fulde navn	
CPR-nummer (eller CVR-nummer)	
DM Medlemsnummer (hvis haves)	
Adresse	
Postnummer og by	
E-mail eller telefonnummer	

### Bankoplysninger

Registreringsnummer	
Kontonummer	

### Oplysninger om honorar

Beskrivelse	
Dato (dd-mm-åååå)	
Kontaktperson hos DM	
Eventuelle bemærkninger	

### Fast honoroar

Beløb	
-------	--

### Honorar efter timer

Antal timer	
Aftalt timesats	
Beløb (formelfelt)	

Bemærk honoraret udbetales som B-indkomst. Eventuelle timesedler kan vedlægges som dokumentation for samlet antal timer (kun for honorar efter timer).

Honorarblanketter skal indsendes til din kontaktperson i DM og senest den 5. hverdag i den efterfølgende måned efter ydelsen er afholdt.

Se gældende regler for honorar på [www.dm.dk/om-dm/refusion](http://www.dm.dk/om-dm/refusion).