



# Kvitto för domarsättning

Tävling: \_\_\_\_\_

Match mellan: \_\_\_\_\_

Speldatum: \_\_\_\_\_ Plats: \_\_\_\_\_

## Betalningssätt ifylls av förening

 **Kontant**
 **Konto**

OBS! Ersättning via konto ska vara mottagaren tillhanda inom fem (5) bankdagar.  
Föreningsavgift 500:- faktureras föreningen enl. TB 2 kap 46§.

## Ersättningar vid matchen

**OBS! Alla uppgifter inkl. konto är obligatoriska (vid bankkonto ange även clearingnummer)!**

**Huvuddomare:** Nr: \_\_\_\_\_ Arvode: \_\_\_\_\_ Kr

Namn: \_\_\_\_\_ Restidsarvode: \_\_\_\_\_ Kr

Personnr: \_\_\_\_\_ Resa Skattepl. 30:00 kr x \_\_\_\_\_ mil \_\_\_\_\_ Kr

Gatuadress: \_\_\_\_\_ **Total ersättning:** \_\_\_\_\_ **Kr**

Postnr och ort: \_\_\_\_\_ Konto: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

**Assisterande domare 1:** Nr: \_\_\_\_\_ Arvode: \_\_\_\_\_ Kr

Namn: \_\_\_\_\_ Restidsarvode: \_\_\_\_\_ Kr

Personnr: \_\_\_\_\_ Resa Skattepl. 30:00 kr x \_\_\_\_\_ mil \_\_\_\_\_ Kr

Gatuadress: \_\_\_\_\_ **Total ersättning:** \_\_\_\_\_ **Kr**

Postnr och ort: \_\_\_\_\_ Konto: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

**Assisterande domare 2:** Nr: \_\_\_\_\_ Arvode: \_\_\_\_\_ Kr

Namn: \_\_\_\_\_ Restidsarvode: \_\_\_\_\_ Kr

Personnr: \_\_\_\_\_ Resa Skattepl. 30:00 kr x \_\_\_\_\_ mil \_\_\_\_\_ Kr

Gatuadress: \_\_\_\_\_ **Total ersättning:** \_\_\_\_\_ **Kr**

Postnr och ort: \_\_\_\_\_ Konto: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_