



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: _____ Underskrift: _____
 Mobil: _____

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: _____ Underskrift: _____
 Mobil: _____

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: _____ Underskrift: _____
 Mobil: _____