

Örebro SK Ungdom

DOMARKVITTENS



Match

Lag (Tex. ÖSK P98 Elit) _____ - _____

Domare (v.g texta)	
Personnummer	
Adress	
Postnummer	
Domararvode	
Reseersättning	
Total summa	

Speldag _____

<input type="checkbox"/>	Fotboll
<input type="checkbox"/>	Bandy
<input type="checkbox"/>	Handboll
<input type="checkbox"/>	Innebandy
<input type="checkbox"/>	Arrangemang/Cup

Domare mottagit kontant betalning*

Domare önskar betalning på konto -----> Bankkonto inkl clearing _____

Signatur ledare i ÖSK Ungdom

Signatur Domare

*Vid kontant betalning där ledare gjort eget utlägg bifogas kontonummer till ledare

Lämnas till Idrottsansvarig på Klubbhuset, Ekäng

Örebro SK Ungdom

DOMARKVITTENS



Match

Lag (Tex. ÖSK P98 Elit) _____ - _____

Domare (v.g texta)	
Personnummer	
Adress	
Postnummer	
Domararvode	
Reseersättning	
Total summa	

Speldag _____

<input type="checkbox"/>	Fotboll
<input type="checkbox"/>	Bandy
<input type="checkbox"/>	Handboll
<input type="checkbox"/>	Innebandy
<input type="checkbox"/>	Arrangemang/Cup

Domare mottagit kontant betalning*

Domare önskar betalning på konto -----> Bankkonto inkl clearing _____

Signatur ledare i ÖSK Ungdom

Signatur Domare

*Vid kontant betalning där ledare gjort eget utlägg bifogas kontonummer till ledare

Lämnas till Idrottsansvarig på Klubbhuset, Ekäng