



Domarräkning Senior

Match: _____

Datum: _____

Herr 2

Dam 2

Dam 3

Namn: _____

Adress: _____

Postnummer /Postort: _____

Personnummer _____ - _____

Telefonnummer: _____

Matcharvode: _____ kr

Restidsersättning – GÄLLER ENDAST DIV 3

Gäller endast vid resor som överstiger 50 km enkel resa till och från matchort.

4 – 10 timmar (130:-)

10 + timmar (250:-)

Traktamente – GÄLLER ENDAST DIV 3

Gäller endast vid resor som överstiger 50 km enkel resa till och från matchort.

Halvdag (120:-)

Heldag (240:-)

Betalsätt:

Konto _____

Clearing nr: _____

Kontonummer: _____

OBS! Se till att konto samt clearing nummer stämmer.

Kvitteras: