|  |  |
| --- | --- |
| **Mottagits av** | **Personnummer (ååååmmdd-xxxx)** |
| **Namn** |
| **Datum** | **Domarnummer/Funktionärsnummer** |
| **Spelhall** |
| **Serie** | **Matcharvode**kr |
| **Lag**– |
| **Serie** | **Matcharvode**kr |
| **Lag**– |
| **Serie** | **Matcharvode**kr |
| **Lag**– |
|  **Bil från till** **Antal km totalt***25 kr/mil är skattefritt***Annat färdsätt (bifoga kvitto)** | **Reseersättning**kr |
| **Annan ersättning**kr |
| **Summa ersättning**kr |
| **Bank** | **Clearingnummer** | **Kontonummer** |
| **Underskrift** |

**Kvittot avser en domare eller en funktionär. Kvittot är giltigt som ersättningsunderlag när det är korrekt ifyllt!**