



## Kostnadsersättning för domare och andra funktionärer

Tävlingsdatum och uppdrag \_\_\_\_\_

Namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Konto \_\_\_\_\_

Arvode \_\_\_\_\_

Milersättning \_\_\_\_\_

Övriga kostnader \_\_\_\_\_

Moms \_\_\_\_\_

**SUMMA** \_\_\_\_\_

Klubbtävling  
Extern tävling

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**F-skattsedel**

Ja

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Nej

\_\_\_\_\_  
**Underskrift**

\_\_\_\_\_  
**Tävlingsledarens godkännande**