



Domarräkning Ungdom

Uppdrag: _____ (Ex: sammandrag P14 och ort)

Datum: _____.

Antal matcher: _____ st.

Namn: _____

Adress: _____

Postnummer /Postort: _____

Personnummer _____ - _____

Telefonnummer: _____

Arvode: _____ kr

TOT: _____ kr

Resa, (38,00 kr/mil): _____ antal mil **TOT:** _____ kr

Restidsersättning*

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

4-10 timmar (130:-)

10 + timmar (250:-)

Traktamente*

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

Halvdag (145:-)

Heldag (290:-)

TOT: _____ kr

Betalsätt:

Konto _____

Clearing nr: _____

Kontonummer: _____

Underskrift mottagare: _____

Kvitteras: _____