

Domarkvittens



Namn: _____

Personnr: _____

Adress: _____

Mobilnr: _____

Postnr: _____

Ort: _____

Bank: _____

Kontonr: _____

Datum:	Typ av match:	Speltid:	Ersättning:	Antal = Summa
	U15-U16	2x 25min	300 kr	_____ = _____
	U14	2x 25min	250 kr	_____ = _____
	U12-U13	2x 20min (2x 25min singel)	200 kr	_____ = _____
	U10-U11	2x 20min	150 kr	_____ = _____
	U9 Minihandboll	1x 17min	75 kr	_____ = _____
	U8 Handbollsfestival	1x 15min	70 kr	_____ = _____
			Summa =	_____

Arr.match: _____ Serie: _____ Datum: _____

Arr.match: _____ Serie: _____ Datum: _____

Arr.match: _____ Serie: _____ Datum: _____

Domarens namnteckning

Ansvarig ledare

Namnförtydligande

Namnförtydligande

OBS! Texta tydligt, glöm ej att fylla i alla uppgifter! Arvode betalas ut inom 14 dagar efter dömd match!

Arvode utbetalt datum: _____ Utbetalt av: _____