



Örebro Läns Innebandyförbund

Domarkvittens

Samtliga uppgifter är obligatoriska och ska textas. Betalningsskyldig har rätt att neka domare ersättning om samtliga uppgifter inte är ifyllda.

Matchnummer: _____ Datum: _____

Match: _____ - _____

Serie: _____

	Domare 1		Domare 2	
Arvode	_____	Kr	_____	Kr
Antal mil	_____	Mil	_____	Mil
Milersättning (25kr/mil)	_____	Kr	_____	Kr
Restidsersättning	_____	Kr	_____	Kr
Total summa:	_____	Kr	_____	Kr

Ovanstående belopp kvitteras:

Samtliga uppgifter ska vara komplett ifyllda med för- & efternamn samt fullständigt personnr.

	Domare 1	Domare 2
För- & Efternamn:	_____	_____
Personnummer:	_____	_____
Gatuadress:	_____	_____
Postnummer:	_____	_____
Mobilnummer:	_____	_____
Kontonr inkl clearingnr:	_____	_____
Bank:	_____	_____
Namnteckning:	_____	_____

Övrig kommentar: _____

Arvode vid W.O skall **EJ** utbetalas av förening. Vid W.O. utbetalas ersättning från ÖLIBF och då måste matchnummer samt övriga uppgifter vara komplett ifyllda. Kvittenser inkomna senare än 30 dagar efter uppdrag ersättes inte.

Kontakta orebro@innebandy.se vid frågor eller funderingar.