Stockholms Innebandyförbund

Domarkvittens

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

Matchnummer: .....

Av: ..... Datum: .....

För matchen: ..... — .....

Serie: .....

	Domare 1	**Domare 2**
Arvode:	..... **Kr**	..... **Kr**
Total summa:		..... **Kr**

Ovanstående belopp kvitteras:
Samtliga uppgifter ska vara komplett ifyllda med för- & efternamn samt fullständigt personnr.

	Domare 1	**Domare 2**
För- & efternamn:	.....	.....
Personnummer:	.....	.....
Gatuadress:	.....	.....
Postadress:	.....	.....
Mobilnummer:	.....	.....
Namnteckning:	.....	.....

☐ W.O:

☐ Annan anledning: .....

Arvode vid W.O. skall **EJ** utbetalas av förening. För W.O.-ersättning från StIBF måste matchnummer samt övriga uppgifter vara komplettifyllda. Kvittenser inkomna senare än 30 dagar efter uppdrag ersätts ej. Arvodesersättning för W.O. kan ej utbetalas om StIBF saknar kontonummer.

Stockholms Innebandyförbund

Domarkvittens

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

Matchnummer: .....

Av: ..... Datum: .....

För matchen: ..... — .....

Serie: .....

	Domare 1	Domare 2
Arvode:	..... Kr	..... Kr
Total summa:		..... Kr

Ovanstående belopp kvitteras:
Samtliga uppgifter ska vara komplett ifyllda med för- & efternamn samt fullständigt personnr.

	Domare 1	Domare 2
För- & efternamn:	.....	.....
Personnummer:	.....	.....
Gatuadress:	.....	.....
Postadress:	.....	.....
Mobilnummer:	.....	.....
Namnteckning:	.....	.....

☐ W.O:

☐ Annan anledning: .....

Arvode vid W.O. skall EJ utbetalas av förening. För W.O.-ersättning från StIBF måste matchnummer samt övriga uppgifter vara komplettifyllda. Kvittenser inkomna senare än 30 dagar efter uppdrag ersätts ej. Arvodesersättning för w.o. kan ej utbetalas om StIBF saknar kontonummer.