

ANSÖKAN OM ERSÄTTNING VID INSTÄLLD MATCH ELLER WOMATCH

(OBS! Ersättning betalas ej ut för uppskjuten match pga otjänlig väderlek eller ospelbar plan)

Domare (namn): _____ Domarnr: _____

Gatuadress: _____ Postadress: _____

Epostadress: _____ Mobiltelefonnr: _____

Konto för insättning: _____ Bankens namn: _____

Personnr:

Ansökan avser matchen (ange matchnr)

Speldatum: _____ Idrottsplats/arena: _____

Hemmalag: _____ Bortalag: _____

Ange vilket lag/förening som lämnat wo eller ställt in matchen: _____

Ange vem som kontaktat dig: _____ Förening: _____

Ange när du blev kontaktat, datum: _____ Klockslag: _____

Ange om du varit framme på idrottsplatsen/arenan: Ja Nej

Om "Ja" på ovanstående fråga ange avstånd (km) t.o.r bostaden-idrottsplatsen: _____

Varför har matchen blivit inställd / vem har lämnat wo: _____

Skåne FF:s anteckningar

Granskad:		Attesterad:					
Debet			Kredit				
Konto:	Res.enhet:	Aktivitet:	Belopp:	Konto:	Res.enhet:	Aktivitet:	Belopp:
Summa:			Summa:				

Domararvode: _____
Restidsarvode: _____
Resersättning: _____
Summa: _____
Datum: _____
Handläggare: _____