



Faktura – Domarkostnader



Datum: _____

Serie: _____

Match nr: _____

Hemmalag: _____

-

Bortalag: _____

Specifikation

Domare: Matcharvode _____ kr

Reseersättning

Bil _____ km x 3,50 kr = _____ kr

Totalsumma: _____ kr

Betalning av denna faktura ska ske inom 10 bankdagar, och insättas på nedanstående bankkonton.

Domares underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postnr & ort: _____

Bank: _____

Clearing- & kontonummer: _____

