

RESERÄKNING IK 2015

Namn: _____ Golf-ID: _____

Adress: _____

Pnr: _____ Ort: _____

Tävling: _____ Golfklubb: _____

Tävlingsstatus: _____ Tävlingsdatum: _____

Totalt antal hål spelade: _____ Cut efter antal hål: _____ Antal hål efter cut: _____

Bilersättning: _____ km X 1,85 sek = _____

Startavgift: _____

Mat: _____

Range: _____

Banguide: _____

Övrigt: _____

Beviljad ersättning önskas insatt på konto: _____

Kontohavare och bank: _____

Om beviljad ersättning önskas kontant, kryssa här: _____

Namnteckning: _____ Ort: _____ Datum: _____

**OBSERVERA: IK BEVILJAR ERSÄTTNING EFTER FASTSTÄLLDA REGLER
BEROENDE PÅ ANTAL HÅL SPELADE SAMT TÄVLINGSSTATUS. ERSÄTTNING
BETALAS EJ UT FÖR TÄVLING PÅ HANINGE GK. SAMTLIGA UPPGIFTER SKALL
FYLLAS I, SAMT ORIGINALKVITTON SKALL BIFOGAS (ej bilersättning).**

FÖR IK: Summa att utbetala: _____ varav bilersättning: _____

Elit UK Kategori Bredd Träning Tävling

Attesteras: _____ Namnförtydligande: _____

Vid kontant utbetalning: Summan _____ kvitteras härmed Datum: _____

Namnteckning: _____ Utbetalad av: _____