

Ersättningsblankett 2018

Spelare: _____ Golf ID: _____

Namn på tävling: _____

Bana: _____

Ort: _____

Datum: _____

Kostnad startavgift: _____

Antal mil: _____ x 10 kr = _____

Totalt utlägg: _____

Ersättning utbetalas på nedanstående konto

Bank: _____

Clearing Nr: _____ Kontonummer: _____

Kontohavare: _____

Spelaren underskrift: _____

Godkänt av: _____ Datum: _____