



## Tävlingsersättning

### *Elit*

Datum för tävlingen.....

Namn..... Personnr.....

Bank.....Konto nr.....

### **Typ av tävling:**

**sätt ett kryss**

Seriespel Herr/Dam .....

Tävlingsnamn.....

.....

*Maxbelopp 500 kr/tävling*

**skriv kostnaden**

Startavgifter (kvitto krävs) .....

Milersättning ej samåkning      13kr/mil x ..... mil = ..... kr

Milersättning samåkning      18,5kr/mil x ..... mil = ..... kr

Medresenär.....

..... Totalt: .....

Att betala ut: .....

Spelarens underskrift .....

---

### **Attest Lidköpings GK**

Datum..... Underskrift ..... Kostnadsställe LGK.....