Ansökan om ersättning vid lagtävlingar

Datum

Namn

Adress

Ryttare ☐ Lagledare ☐

Dressyr ☐ Hoppning ☐ Fälttävlan ☐ Voltige ☐ Distans ☐

Ponny ☐ Häst ☐

Elit ☐ Div I ☐ Div II ☐ Div III ☐ Annat ☐

Datum	Tävlingsplats	Resa i mil	Veterinär-avgift kr*	Annat utlägg/ ersättning*
		Summa:		

*Vet.avgift och utlägg ska verifieras med kontoutdrag eller liknande

Kommentar:

Jag önskar ersättning insatt på mitt konto:

Bank

Clearingnr Kontonr

Skicka blanketten till Föreningen Nyckelryttarna:

c/o Kristina Orselius
Änggatan 16, 596 33 Skänninge
k.orselius@telia.com
0703-75 0985