



Ekonomisk ersättningsblankett

Namn	
Telefonnummer	
Konto- & clearnummer	
	<p><i>Blanketten skall skickas till info@orebroryttarteam.se. Ansökningarna skall avse ekonomiska ersättningar för innevarande år. Ofullständiga eller ansökningar som inkommer efter 20 december kommer ej att beviljas.</i></p>

Här kan du se de kategorier som finns att ansöka ersättning för	Här skriver du vad du ansöker om.	Här ska du ange den totala summan
LAGPENG <i>Ange vilken gren och vilket lag samt aktivitet</i>		
LAGRYTTARE efteranmälnings- och/eller strykningsavgift, samt eventuell reseersättning för lagtävling utanför distriktet <i>Ange vilken gren, vilket lag, datum och typ av kostnad</i>		

LAGLEDARE reseersättning <i>Ange för vilken gren, vilket lag, datum och antal mil enkel resa</i>		
DELTAGANDE I SM Stipendium <i>Ange gren och placering</i>		Beslutas av styrelsen
DELTAGANDE INTERNATIONELLA TÄVLINGAR Stipendium <i>Ange datum för tävlingar</i>		Beslutas av styrelsen
SUBVENTIONERADE TRÄNINGAR OCH AKTIVITETER <i>Ange typ av aktivitet och datum</i>		
Totalsumma		