



Ansökan återbetalning av licensavgift

Ryttare: _____

Mejladress: _____

Licensnummer: _____ Licensavgift: _____

Tävlingsstart 1

Tävlingsplats: _____ Datum: _____

Nivå på tävling: _____ Klass: _____

Tävlingsstart 2

Tävlingsplats: _____ Datum: _____

Nivå på tävling: _____ Klass: _____

Har varit funktionär på följande av ORK anordnade tävlingar: _____

Datum: _____ Antal timmar: _____

Datum: _____ Antal timmar: _____

Kontonummer: _____

Datum: _____

Underskrift: _____

(målsman om ryttaren är under 18 år)

Ifylles av Oskarshamns Ridklubb

Beviljat: _____

Attest: _____ Utbetalt: _____