



Dommerregning Nesodden IF - Klubbdommer

Dato: _____

Bane: _____

Hjemmelaget: _____ Bortelaget: _____

Kamphonorar: kr. _____

Dommerens

Navn: _____

Adresse: _____

Kontonr: _____

Kontonavn: _____ *(feks hvis foreldres kontonr oppgis)*

Jeg bekrefter at kampoppdraget ble utført.

Underskrift lagleder: _____

Underskrift dommer: _____

HUSK: Ikke kontantbetaling. Alle dommerhonorarer betales direkte på konto.



Dommerregning Nesodden IF - Klubbdommer

Dato: _____

Bane: _____

Hjemmelaget: _____ Bortelaget: _____

Kamphonorar: kr. _____

Dommerens

Navn: _____

Adresse: _____

Kontonr: _____

Kontonavn: _____ *(feks hvis foreldres kontonr oppgis)*

Jeg bekrefter at kampoppdraget ble utført.

Underskrift lagleder: _____

Underskrift dommer: _____

HUSK: Ikke kontantbetaling. Alle dommerhonorarer betales direkte på konto.