

# DOMMERREGNING



Dags dato mottatt til dekning av reise- og diettutgifter for

Kampnr.  Div./klasse

Dato:

Mellom  og

Etter flg. beregning:

Dommerhonorar kr

Kilometergodtgjørelse

Reise fra

til

(tur/retur)

Til sammen. .... km á kr. .... kr

**Sum kr**

Kontonummer

Lillestrøm, den .....  
dommerens underskrift

Navn:

Telefonnummer:

Adresse:

Post nr:

Sted:

.....  
Lagleders underskrift