

Oppgjør for klubbdommere

Sandar IL Fotballgruppa



Hjemme- lag:* _____	Borte- lag:* _____
Dato:* _____	
Opplysninger om dommer:	
Navn: * _____	
Adresse: * _____	
Postnr./Sted: * _____	
Fødsel dato: * _____ (dd/mm-åååå)	
Oppgjørs- form:*	A: Dommer har fått kontantoppgjør (utlegg refunderes lagleder) <i>eller</i> B: Dommer får direkte oppgjør til bankkonto
Konto: _____	Konto: _____
Kontoinnehavers navn: _____	
Signatur (dommer)	Signatur (lagleder/foreldrekontakt):

For Sandar IL:		
Godtgjørelse: *	Kr.	_____
Kjøring:	Kr.	_____ Antall km: _____ x _____ kr/km
Annet:	Kr.	_____
SUM:	Kr.	=====
Kommentar:		
Anvist av:	Godkjent (dato):	Signatur:

Alle felt merket med * **SKAL** fylles ut.

Signert skjema sendes i pdf-format til okonomi@sandaril.no