

Afregningsblanket for dommere ved turneringer under DVBF.



1. kamp	<input type="radio"/> Herrer <input type="radio"/> Damer	<input type="radio"/> Danmarkserie <input type="radio"/> Serie _____	<input type="radio"/> Kredspokal <input type="radio"/> Landspokal	<input type="radio"/> Elite _____ <input type="radio"/> 1-2 division	<input type="radio"/> Landskamp <input type="radio"/> _____
Kamp N° _____					
Dato _____ Hjemmehold _____ Udehold _____					
2. kamp	<input type="radio"/> Herrer <input type="radio"/> Damer	<input type="radio"/> Danmarkserie <input type="radio"/> Serie _____	<input type="radio"/> Kredspokal <input type="radio"/> Landspokal	<input type="radio"/> Elite _____ <input type="radio"/> 1-2 division	<input type="radio"/> Landskamp <input type="radio"/> _____
Kamp N° _____					
Dato _____ Hjemmehold _____ Udehold _____					
3. kamp	<input type="radio"/> Herrer <input type="radio"/> Damer	<input type="radio"/> Danmarkserie <input type="radio"/> Serie _____	<input type="radio"/> Kredspokal <input type="radio"/> Landspokal	<input type="radio"/> Elite _____ <input type="radio"/> 1-2 division	<input type="radio"/> Landskamp <input type="radio"/> _____
Kamp N° _____					
Dato _____ Hjemmehold _____ Udehold _____					

Befordringsgodtgørelser:

_____ km á _____ = _____
 eller
 Faktiske udgifter (evt. billetter) = _____
 Rejsegodtgørelser = _____
 Kampe over 5 timer = _____

Dommerhonorar:
 1 kampe á _____ = _____
 2 kampe á _____ = _____
 Sum i alt: = _____

Navn: _____ Dommer N°: _____
 Adresse: _____ Dato: _____
 Post N° & By: _____
 Kontonummer: _____
 Email: _____

Underskrift: _____

Blanketten udfyldes, vedlægges kampskema og holdsedler og sendes til Dansk VolleyBall Forbund

Afregningsblanket for dommere ved turneringer under DVBF.



1. kamp	<input type="radio"/> Herrer <input type="radio"/> Damer	<input type="radio"/> Danmarkserie <input type="radio"/> Serie _____	<input type="radio"/> Kredspokal <input type="radio"/> Landspokal	<input type="radio"/> Elite _____ <input type="radio"/> 1-2 division	<input type="radio"/> Landskamp <input type="radio"/> _____
Kamp N° _____					
Dato _____ Hjemmehold _____ Udehold _____					
2. kamp	<input type="radio"/> Herrer <input type="radio"/> Damer	<input type="radio"/> Danmarkserie <input type="radio"/> Serie _____	<input type="radio"/> Kredspokal <input type="radio"/> Landspokal	<input type="radio"/> Elite _____ <input type="radio"/> 1-2 division	<input type="radio"/> Landskamp <input type="radio"/> _____
Kamp N° _____					
Dato _____ Hjemmehold _____ Udehold _____					
3. kamp	<input type="radio"/> Herrer <input type="radio"/> Damer	<input type="radio"/> Danmarkserie <input type="radio"/> Serie _____	<input type="radio"/> Kredspokal <input type="radio"/> Landspokal	<input type="radio"/> Elite _____ <input type="radio"/> 1-2 division	<input type="radio"/> Landskamp <input type="radio"/> _____
Kamp N° _____					
Dato _____ Hjemmehold _____ Udehold _____					

Befordringsgodtgørelser:

_____ km á _____ = _____
 eller
 Faktiske udgifter (evt. billetter) = _____
 Rejsegodtgørelser = _____
 Kampe over 5 timer = _____

Dommerhonorar:
 1 kampe á _____ = _____
 2 kampe á _____ = _____
 Sum i alt: = _____

Navn: _____ Dommer N°: _____
 Adresse: _____ Dato: _____
 Post N° & By: _____
 Kontonummer: _____
 Email: _____

Underskrift: _____

Blanketten udfyldes, vedlægges kampskema og holdsedler og sendes til Dansk VolleyBall Forbund