****

**DOMMERHONORARSKJEMA**

**STEVNE : …………………………………………………….

Dato: …………………………………**

Honorar kr. 150.- pr. økt x ……… økter kr………………

Reiseutgifter (kollektiv transport) kr………………

SUM Honorar kr……………….

Dato :………………………………………….

…………………………………………………………………………….

Kontonummer ved utbetaling til bankkonto

………………………………………………………………………………………….
Navn på dommer i blokkbokstaver

………………………………………………………………………………………….
Underskrift dommer