

**Skjema for utfylling av dugnadspoeng:**

Navn: \_\_\_\_\_ Lisens/fødselsnr: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Kontonr: \_\_\_\_\_

Dugnadskvitteringer fra ansvarlig skal vedlegges dersom det ikke kvitteres på dette arket.

| Dato | Arrangement | Oppgave | Tidsrom | Poeng | Kvittering fra ansvarlig, evt vedlegg. |
|------|-------------|---------|---------|-------|--|
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |
|      |             |         |         |       |  |

Dugnadspoeng totalt: \_\_\_\_\_