## TIMEBESTILLINGSSKJEMA BOBLE INNESESONGEN

## HØST 2024 / VÅR 2025 – FRIST: 10. AUGUST

Leietakere må være aktive medlemmer.
Jeg deltok på bobledugnad: Høst 2023 **** Vår 2024 ****Annen innsats…………………………… ****

### A. FOR DEG SOM HADDE INNETIME(R) FORRIGE SESONG

Alternativ 1:

**Jeg ønsker å beholde min(e) time(r) fra forrige sesong som var:**

Dag:……………Tid:……………Dag:……………….Tid:…………….Dag:…………… Tid:……………

**Dersom dette ikke er mulig, ønsker jeg følgende time(r):**

Dag:…………… Tid:……..og/eller Dag:…………….Tid:………og/eller Dag:………….Tid:……… (Må angis i ønsket rekkefølge. Stryk **og** *eller* **eller** slik at ønsket går klart frem)

Alternativ 2:

**Jeg ønsker IKKE å beholde min(e) time(r) fra forrige sesong. I stedet ønsker jeg:**

Dag:…………… Tid:………….. og/eller Dag:…………… Tid:…………og/eller Dag:………..Tid:…….

(Må angis i ønsket rekkefølge. Stryk **og** *eller* **eller** slik at ønsket går klart frem)

**Dersom dette ikke er mulig, ønsker jeg likevel å beholde min(e) gamle time(r)**

Ja **** Nei **** (Må besvares slik at det ikke oppstår misforståelser) som var:

Dag:…………… Tid:………….. og/eller Dag:…………… Tid:…………og/eller Dag:………..Tid:…….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### FOR DEG SOM IKKE HADDE INNETIME(R) FORRIGE SESONG

Jeg ønsker følgende time(r):

Dag:…………… Tid:……….og/eller Dag:…………..Tid:………og/eller Dag:…..….…..Tid:……..
(Må angis i ønsket rekkefølge. Stryk **og** *eller* **eller** slik at ønsket går klart frem)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Følgende andre medlemmer skal spille på timer denne bestillingen gjelder:** ...................................
............................................................................................................................................................
............................................................................................................................................................
Kontrakten skal lyde på undertegnede som også er ansvarlig for betalingen.

Sted:………………….Dato:…………….. Signatur: ………………………………………………..……..

Husk foresattes medunderskrift for deg som er under 18 år.

Navn (blokkbokstaver):………………………………………………………………………………………

Adresse: ………………………………………………………………………………………………………

Postnr.:………………….. Poststed:………………………………………………………………………..

E-postadresse:………………………………………………………Telefon: …………………………….