



**MAGYAR LABDARÚGÓ SZÖVETSÉG  
ZALA VÁRMEGYEI IGAZGATÓSÁG**

1112 Budapest, Kánai út 2. D.

☒ 8900 Zalaegerszeg Kossuth utca 47-51

Tel: 92 /348-206; Fax: 92 /510-359

http://zala.mlsz.hu; E-mail: zala@mlsz.hu

Adószám: 19020848-2-44; Bankszámla szám: 11707024-20480909



**TELJESÍTÉS IGAZOLÁS**

Tisztelt MLSZ Zala Vármegyei Igazgatóság!

Alulírott ..... *(megrendelő)* igazolom, hogy a tornára/rendezvényre/mérkőzésre megrendelt ..... fő játékvezető a rendezvényen megjelent. A rendezvényen a játékvezetők az alább feltüntetett időpontban működtek ill. megjelölt számú mérkőzést vezettek:

1. ....órától - ..... óráig..... mérk. szám
2. ....órától - ..... óráig..... mérk. szám
3. ....órától - ..... óráig..... mérk. szám
4. ....órától - ..... óráig.....mérk. szám
5. ....órától - ..... óráig..... mérk. szám
6. ....órától - ..... óráig..... mérk. szám
7. ....órától - ..... óráig..... mérk. szám
8. ....órától - ..... óráig..... mérk. szám

A rendezvényen az alább megjelölt játékvezetőnek/játékvezetőknek jár útiköltség térítés:

- 1..... km .....útvonal
- 2..... km .....útvonal
- 3..... km .....útvonal
- 4..... km .....útvonal

.....20.... hó ..... nap

cégszerű aláírás

Játékvezetők aláírásai:

.....

.....

.....



GBS MAGYARORSZÁG