

Abrechnung Schiedsrichter



Mannschaft:

() U19 () U17 () U15 () U13

Veranstaltung:

() **Punktspiel** gegen _____ am: _____

() **Pokalspiel** gegen _____ am: _____

() **Testspiel** gegen _____ am: _____

() **Turnier (Feld/Halle) / Hallen-Spieltag** am: _____

Schiedsrichter:

Name: _____

Verein: _____

Adresse: _____

Vergütung:

Fahrtstrecke: _____ Km

Fahrtkosten: _____ €

Spesen: _____ €

Gesamt: _____ €

Delmenhorst, den _____
(Datum)

Betrag erhalten:

X

(Unterschrift Schiedsrichter)

Rückerstattung Auslagen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Geprüft und für die Richtigkeit:

X

(Vorstand)