

Spielklasse: _____

Spielnummer: _____

Spielpaarung: _____

Schiedsrichterabrechnung

1. Schiedsrichter Lizenz Nr:

2. Schiedsrichter

Lizenz Nr:

Name:

Name:

Vorname:

Vorname:

Wohnort:

Wohnort:

Straße:

Straße:

Fahrtkosten

1. Schiedsrichter

2. Schiedsrichter

Bundesbahn:

_____ €

_____ €

öffentliche Verkehrsmittel Ortsverkehr

_____ €

_____ €

PKW 1.SRkm 2.SRkm

_____ €

_____ €

Mitfahrer 1.SRkm 2.SRkm

_____ €

_____ €

Tagegeld

mind.8 Stunden Abwesenheit = 6,00 €

_____ €

_____ €

mind.12 Stunden Abwesenheit = 12,00 €

_____ €

_____ €

Spielgebühr

_____ €

_____ €

GESAMT:

_____ €

_____ €

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Betrag in Bar dankend erhalten:

....., den

.....
(Unterschrift) 1. Schieri

.....
(Unterschrift) 2. Schieri

auszahlender Verein:

.....
Unterschrift