

Spielklasse : _____ **Altersklasse :** _____

Spielpaarung: _____

Spielnummer: _____

Schiedsrichterabrechnung/ Kampfrichterabrechnung

1.Schiedsrichter

2.Schiedsrichter

Name, Vorname _____

Name, Vorname _____

Lizenznummer _____

Lizenznummer _____

Wohnort _____

Wohnort _____

Straße _____

Straße _____

Spielgebühr ohne Lizenz

1. Schiedsrichter

10,00.....Euro

2. Schiedsrichter

10,00.....Euro

Spielgebühr mit Lizenz

Nichtzutreffendes bitte streichen!

...15,00.....Euro

15,00.....Euro

GESAMT _____ **.....Euro** _____ **.....Euro**

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.
 Betrag in Bar dankend erhalten.
 Chemnitz, den

Unterschrift Schiedsrichter

.....

.....

Kampfrichter

Name

Betrag

Unterschrift

Schreiber _____

.....5.-....Euro

Zeitnehmer _____

5.-....Euro

GESAMT

.....Euro

Auszahlender Verein/ Trainer _____

.....

sachlich richtig: _____

rechnerisch richtig: _____

zur Zahlung angewiesen _____