

Abrechnung über Schiedsrichterkosten

<u>Name:</u>	<u>Vorname:</u>
--------------	-----------------

<u>Kontonummer:</u>	<u>Bankleitzahl:</u>	<u>Bank:</u>
---------------------	----------------------	--------------

Bitte erstatten Sie folgende Schiedsrichterkosten, die mir für den Verein entstanden sind:

Spiel 1	<u>Liga:</u>	<u>Spielnr.:</u>	<u>Mannschaft:</u>	<u>Gegner:</u>	<u>Spieldatum:</u>
Spiel 2	<u>Liga:</u>	<u>Spielnr.:</u>	<u>Mannschaft:</u>	<u>Gegner:</u>	<u>Spieldatum:</u>

	1. Schiedsrichter		2. Schiedsrichter		
Name:					
Ort:					
Kilometer (0,30 €):	km	€	km	€	
Gebühren:	€		€		
Tagegeld:	€		€		
Sonstiges:	€		€		
SUMME:	€		€		€
Betrag erhalten:					
Paderborn,	Unterschrift (1. Schiedsrichter)		Unterschrift (2. Schiedsrichter)		

- Die Abrechnung ist spätestens zwei Wochen nach dem Spieltermin in der Geschäftsstelle einzureichen.
- Nur vollständig ausgefüllte Formulare werden bearbeitet.
- Abrechnungen verfallen, wenn sie nicht bis Ende des jeweiligen Monats eingereicht werden.