



### Schiedsrichter- und Kampfgerichtsabrechnung

Schiedsrichter- und Kampfgerichtsabrechnung gemäß Abteilungsordnung § 6 Mitgliedschaft und Beiträge/Auslagen.

#### Spielinformation

Heimmannschaft

Gastmannschaft

Spielklasse

Spielnummer

Datum  Tag  Monat  Jahr

Ausgezahlt durch

Name

Vorname

Gesamtauslage

Unterschrift\* .....

#### Schiedsrichter

**1. Schiedsrichter**

Name

Vorname

Lizenz-Nr.

Wohnort/PLZ

Straße

**2. Schiedsrichter**

**Verkehrsmittel**

Bahn  EUR

Nahverkehr  EUR

Eigener PKW  km  EUR

Mitfahrer (PKW)  km  EUR

EUR

EUR

km  EUR

km  EUR

**Tagegeld**

mind. 8h Abwesenheit  EUR

mind. 14h Abwesenheit  EUR

Spielgebühr  EUR

Gesamt  EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

Unterschrift\* .....

Unterschrift\* .....

#### Kampfgericht

Name/Vorname

Anschreiber

Zeitnehmer

24-Sek. Zeitnehmer

Unterschrift\*

5 EUR .....

5 EUR .....

5 EUR .....

\* Mit der Unterschrift werden die Richtigkeit der Angaben sowie der Erhalt des Gesamtbetrages bestätigt

#### Geprüft und freigegeben

Vom verantwortlichen Vorstandsmitglied auszufüllen  Tag  Monat  Jahr  Name