



Spielklasse : _____

Spielpaarung: _____

Spielnummer: _____

Schiedsrichterabrechnung

1. Schiedsrichter

2. Schiedsrichter

Name, Vorname _____

Lizenznummer _____

Wohnort _____

Straße _____

Zeit _____
 (ab Wohnung - an Wohnung)

Name, Vorname _____

Lizenznummer _____

Wohnort _____

Straße _____

Zeit _____
 (ab Wohnung – an Wohnung)

Fahrtkosten

Bundesbahn:
 öffentliche Verkehrsmittel Ortsverkehr
 PKWkm
 Mitfahrer

1. Schiedsrichter

2. Schiedsrichter

.....Euro	.....Euro
.....Euro	.....Euro
.....Euro	.....Euro
.....Euro	.....Euro

Tagegeld

(abzgl. Verpflegungsleistungen laut FO)

Mind. 8 Stunden Abwesenheit	(6,00 Euro)	.....Euro	.....Euro
Mind. 14 Stunden Abwesenheit	(12,00 Euro)	.....Euro	.....Euro
Mind. 24 Stunden Abwesenheit	(24,00 Euro)	.....Euro	.....Euro

Spielgebühr

.....EuroEuro
-----------	-----------

GESAMTEuroEuro

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

Unterschrift Schiedsrichter

.....

Kampfgericht	Name	Betrag	Unterschrift
Schreiber	_____	.....Euro	
24 Sek.	_____	.....Euro	
Zeitnehmer	_____	.....Euro	
Scouting	_____	.....Euro	
Sonstiges	_____	.....Euro	
GESAMT		.....Euro	
Auszahlender Trainer	_____	