

Spielklasse: _____

Spielnummer: _____

Spielpaarung: _____

Schiedsrichterabrechnung

1. Schiedsrichter	Lizenz Nr:	2. Schiedsrichter	Lizenz Nr:
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Wohnort:		Wohnort:	
Straße:		Straße:	
Abfahrt:Uhr, Rückkehr:.....Uhr <i>(ab Wohnung) (an Wohnung)</i>		Abfahrt:Uhr, Rückkehr:.....Uhr <i>(ab Wohnung) (an Wohnung)</i>	

Fahrtkosten

	1. Schiedsrichter	2. Schiedsrichter
Bundesbahn:	_____ €	_____ €
öffentliche Verkehrsmittel Ortsverkehr	_____ €	_____ €
PKW km	_____ €	_____ €
Mitfahrer	_____ €	_____ €
Tagegeld <i>(abzgl. Verpflegungsleistungen lt.FO)</i>		
mind.8 Stunden Abwesenheit = 6,00 €	_____ €	_____ €
mind.14 Stunden Abwesenheit = 12,00 €	_____ €	_____ €
mind. 24 Stunden Abwesenheit = 24,00 €	_____ €	_____ €
Spielgebühr €	_____ €	_____ €
GESAMT:	_____ €	_____ €

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

....., den

.....
(Unterschrift) 1. Schieri

.....
(Unterschrift) 2. Schieri

auszahlender Verein:

.....
Unterschrift

Bei Doppelspielen sind grundsätzlich zwei Abrechnungen auszufüllen. **Kopie** bitte an Spielleitung senden.