



Schieds- und Kampfrichterabrechnung für den Jugendspielbetrieb

Gültig ab September/2019

Spielklasse: Bezirksliga U __ Spielnummer: _____

Spielpaarung: Basketballverein Lichtenstein – _____

Schiedsrichterabrechnung

1.Schiedsrichter

2.Schiedsrichter

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Wohnort: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Straße: _____

Spielgebühr: 10,00 €

10,00 €

Summe: __, 00 €

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

Lichtenstein, den __ . __ . 2 0 __

Unterschrift 1. Schiedsrichter: _____

Unterschrift 2. Schiedsrichter: _____

Abrechnung Kampfgericht

Tätigkeit	Name, Vorname	Betrag	Unterschrift
Schreiber:	_____	5,00 €	_____
Zeitnehmer:	_____	5,00 €	_____
weitere Mitglied			
Kampfgericht:	_____	5,00 €	_____

Summe: __, 00 €

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

Lichtenstein, den __ . __ . 2 0 __

Auszahlender Verein/ Trainer: _____

(Name, Vorname, Unterschrift)

vereinsinternen Vermerke:

sachlich / rechnerisch richtig: _____

zur Zahlung angewiesen _____

überwiesen am: __ . __ . 2 0 __