



Schiedsrichterabrechnung

Datum:		Spielklasse	
		<input type="checkbox"/> OL* <input type="checkbox"/> BOL <input type="checkbox"/> BK <input type="checkbox"/> KL <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Spielnummer:	Begegnung:		
	Regensburg –		

1. Schiedsrichter:

Name:	Wohnort:	Gefahrene km:
Fahrtkosten: €	Spielgebühr: €	Kosten gesamt: €

2. Schiedsrichter:

Name:	Wohnort:	Gefahrene km:
Fahrtkosten: €	Spielgebühr: €	Kosten gesamt: €
		Summe: €

Betrag erhalten:

 Datum, Unterschrift 1. Schiedsrichter

 Datum, Unterschrift 2. Schiedsrichter

* - extra Beleg für die Schiedsrichterabrechnung

Kampfgerichtsabrechnung

Anschreiber:

Name:	Betrag: 15 €	Unterschrift:
-------	-----------------	---------------

Zeitnehmer:

Name:	Betrag: 15 €	Unterschrift:
-------	-----------------	---------------

24 Sek. - Zeitnehmer:

Name:	Betrag: 15 €	Unterschrift:
		Summe: 45 €

SR-Gesamt: €	KG-Gesamt: 45 €	Spiel-Gesamt: €
-----------------	--------------------	--------------------