*NIEDERSÄCHSISCHER*

*FUSSBALLVERBAND E. V.*

KREIS CUXHAVEN – JUGENDAUSSCHUSS

**Schiedsrichterabrechung FUTSAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altersklasse: | Ort: | Datum: |

|  |  |
| --- | --- |
| Spiel 1: |  |
| Spiel 2: |  |
| Spiel 3: |  |

**Bitte deutlich schreiben!**

Schiedsrichter 1:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: | | Vorname: | | Verein: |
| Anschrift: | | | | |
| Kontoinhaber: | | | | Unterschrift |
| IBAN:  DE | | | |
| gefahrene km: | Fahrtkosten:        € | | **Gesamt:**  **€** |
| Auslagen/Porto:  **2,00 €** | SR-Entgelt (gem. Spesenordnung.):        € | |

Schiedsrichter 2:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: | | Vorname: | | Verein: |
| Anschrift: | | | | |
| Kontoinhaber: | | | | Unterschrift |
| IBAN:  DE | | | |
| gefahrene km: | Fahrtkosten:        € | | **Gesamt:**  **€** |
|  | SR-Entgelt (gem. Spesenordnung.):        € | |

Schiedsrichter 3:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: | | Vorname: | | Verein: |
| Anschrift: | | | | |
| Kontoinhaber: | | | | Unterschrift |
| IBAN:  DE | | | |
| gefahrene km: | Fahrtkosten:        € | | **Gesamt:**  **€** |
|  | SR-Entgelt (gem. Spesenordnung.):        € | |

**Der Gesamtbetrag wird ausschließlich überwiesen und nicht bar ausgezahlt!**

|  |
| --- |
| **Turnierbeginn bis 2 Std.: 16,00€**  **Turnierbeginn bis 4 Std.: 24,00€**  **Turnierbeginn über 4 Std.: 32,00€**  **Fahrtkosten: 0,30 €/km (max. 21,00 €)** |