*NIEDERSÄCHSISCHER*

*FUSSBALLVERBAND E. V.*

KREIS CUXHAVEN – JUGENDAUSSCHUSS

**Schiedsrichterabrechung HKM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altersklasse / Gruppe: | Ort: | Datum: |

**Bitte deutlich schreiben!**

Schiedsrichter 1:

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

Schiedsrichter 2:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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!**

|  |
| --- |
| **SR-Spesen:**  **Turnierbeginn bis 2 Std.: 15,00 €**  **Turnierbeginn bis 4 Std.: 22,50 €**  **Turnierbeginn über 4 Std.: 30,00 €**  **Fahrtkosten: 0,30 €/km (max. 21,00 €)** |

Bestätigung der Hallenaufsicht:

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Unterschrift: |