



Spielkreis Mosel  
-Hallenkreismeisterschaft-  
**ABRECHNUNGSFORMULAR  
SCHIEDSRICHTER**



Hallenturnier am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Ausrichter: \_\_\_\_\_ Turnierleiter: \_\_\_\_\_

Turnier-Beginn: \_\_\_\_\_ Uhr

Turnier-Ende: \_\_\_\_\_ Uhr

\_\_\_\_\_

Senioren

E-Junioren/innen

Frauen

D-Junioren/innen

AH – Ü\_\_\_\_ / Ü\_\_\_\_

C-Junioren/innen

FZM

B-Junioren/innen

A-Junioren/innen

### Eingesetzte Schiedsrichter

	Schiedsrichter 1	Schiedsrichter 2
Name, Vorname		
Wohnort		
Verein		
Einsatz	von _____ Uhr bis _____ Uhr	von _____ Uhr bis _____ Uhr
Spesen	_____ Stunden €	_____ Stunden €
Fahrgeld	_____ km á 0,30 € €	_____ km á 0,30 € €
<b>GESAMTKOSTEN</b>	<b>€</b>	<b>€</b>

	Schiedsrichter 3	Schiedsrichter 4
Name, Vorname		
Wohnort		
Verein		
Einsatz	von _____ Uhr bis _____ Uhr	von _____ Uhr bis _____ Uhr
Spesen	_____ Stunden €	_____ Stunden €
Fahrgeld	_____ km á 0,30 € €	_____ km á 0,30 € €
<b>GESAMTKOSTEN</b>	<b>€</b>	<b>€</b>

Quittierung durch SR (bitte unterschreiben)

\_\_\_\_\_  
Schiedsrichter 1

\_\_\_\_\_  
Schiedsrichter 2

\_\_\_\_\_  
Schiedsrichter 3

\_\_\_\_\_  
Schiedsrichter 4

<b>Schiedsrichterkosten -GESAMT-</b>
€

Für die Richtigkeit (Ausrichter)

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_