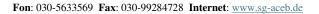
SG AC/Eintracht Berlin

Eisenacher Str. 125, 12685 Berlin





Quittung - Handballschiedsrichter

für
Staffeltag Mini/F/E Jugend

		Männliche Jugend				Weibliche Jugend	
		E F			G		
Datum:		1	2		3	4	5
Staffel / Mannschaftsverantwortlicher							
Ausrichter - Verein							
Ort: Hallennummer/Straße							
						-	
1. Schiedsrichter		2. Schiedsrichter					
Name:		Name:					
- V							
Vorname:		Vorname:					
Schiedsrichtergebühr	8,-€	Schiedsr	richte	ergebül	ır		8,-€
Wir versichern die Richtigkeit der vorgenannten Angaben.							
Unterschriften							_
					Gesamtbetrag:		
Ort und Datum							
Berlin,							,€

Das Reisekostenabrechnungsformular verbleibt als Quittung beim Verein. Bei Zweifeln an der Richtigkeit der Abrechnung ist eine Kopie zwecks Überprüfung an die spielleitende Stelle zu übersenden. Für die steuerliche Abwicklung ist jeder Schiedsrichter selbst verantwortlich.