

SG AC/Eintracht Berlin

Eisenacher Str. 125, 12685 Berlin

Fon: 030-5633569 Fax: 030-99284728 Internet: www.sg-aceb.de



Quittung - Handballschiedsrichter

für
Staffeltag Mini/F/E Jugend

Datum:	Männliche Jugend		Weibliche Jugend		
	E		F		G
	1	2	3	4	5
Staffel / Mannschaftsverantwortlicher					
Ausrichter - Verein					
Ort: Hallennummer/Straße					

1. Schiedsrichter	2. Schiedsrichter
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:

Schiedsrichtergebühr	8,- €	Schiedsrichtergebühr	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 spieleitende Stelle zu übersenden. Für die steuerliche Abwicklung ist jeder Schiedsrichter selbst verantwortlich.