

# Antrag auf Kostenerstattung für Schiedsrichter

## Antragsteller:

Vor- und Zuname .....

Straße / Nr. ....

PLZ / Wohnort .....

Bankverbindung .....

Konto-Nr. .... BLZ .....

## Spielleitung:

Spiel-Nr.: ..... Spielklasse: .....

Datum: ..... Ort: .....

Spielpaarung: ..... gegen .....

Ich bitte um Überweisung folgender Kosten auf mein o.a. Konto

Aufwandsentschädigung Schiedsrichter: ½ Satz \_\_\_\_\_ €

Reisekosten Schiedsrichter PKW \_\_\_\_\_ Km a 0,30 Cent \_\_\_\_\_ €

**Gesamtbetrag:** \_\_\_\_\_ €

Begründung: .....

.....

.....

..... Ort / Datum ..... Unterschrift

## Vermerk des SR-Ansetzers:

.....

.....

.....

..... Ort / Datum ..... Unterschrift

Sachlich richtig und festgestellt:  
(Ausschussvorsitzender)

Rechnerisch geprüft  
(Schatzmeister)

Zur Zahlung angewiesen  
(Vorsitzender)

lfd Nr.	Betrag	Sollkonto	Habenkonto	Kostenstelle	Buchungsvermerk
1		068500			
2		068540			