

Oberliga / Jugend-Landesliga Niedersachsen / Bremen

Schiedsrichterabrechnung

Bitte deutlich in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

A: _____ gegen B: _____

Datum :						Spielklasse	Spiel-Nr.			Ergebnis		
										Sieger: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	Endstand : :	Halbzeit: :

	PLZ + Wohnort	Entfernung lt. Tabelle	ausgezahlter Betrag	Mitfahrer		Koppelung mit 2. Spiel	
1. SR		km	EUR	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA (siehe Rückseite)	<input type="checkbox"/> NEIN
2. SR		km	EUR	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA (siehe Rückseite)	<input type="checkbox"/> NEIN

wenn Kopplung mit 2. Spiel auf der Rückseite dieses Spiel genau benennen !

	der auszahlenden Vereins	des 1. Schiedsrichters	des 2. Schiedsrichters
Name:			
Unterschrift:			

Oberliga / Jugend-Landesliga Niedersachsen / Bremen

Schiedsrichterabrechnung

Bitte deutlich in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

A: _____ gegen B: _____

Datum :						Spielklasse	Spiel-Nr.			Ergebnis		
										Sieger: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	Endstand : :	Halbzeit: :

	PLZ + Wohnort	Entfernung lt. Tabelle	ausgezahlter Betrag	Mitfahrer		Koppelung mit 2. Spiel	
1. SR		km	EUR	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA (siehe Rückseite)	<input type="checkbox"/> NEIN
2. SR		km	EUR	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA (siehe Rückseite)	<input type="checkbox"/> NEIN

wenn Kopplung mit 2. Spiel auf der Rückseite dieses Spiel genau benennen !

	der auszahlenden Vereins	des 1. Schiedsrichters	des 2. Schiedsrichters
Name:			
Unterschrift:			