

## Schiedsrichter-Quittung

Mannschaft: .....

Gastmannschaft: .....

Brucknerstraße

Klinikweg

Datum: ..... Zeit: .....

**Betrag:** ..... €

Schiedsrichter: .....

Verein: .....

Unterschrift: .....  
(Schiedsrichter)

Unterschrift: .....  
(Trainer/Betreuer Paloma)

**Spesenregelung vereinseigene Ansetzungen:**

E-Jugend	12,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten
D-Jugend	14,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten
C-Jugend	16,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten
B-Jugend	18,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten
A-Jugend	22,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten

Vereinsturniere bis zu 3 Std. = 18 € in der E-Jugend keine Fahrtkosten

## Schiedsrichter-Quittung

Mannschaft: .....

Gastmannschaft: .....

Brucknerstraße

Klinikweg

Datum: ..... Zeit: .....

**Betrag:** ..... €

Schiedsrichter: .....

Verein: .....

Unterschrift: .....  
(Schiedsrichter)

Unterschrift: .....  
(Trainer/Betreuer Paloma)

**Spesenregelung vereinseigene Ansetzungen:**

E-Jugend	12,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten
D-Jugend	14,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten
C-Jugend	16,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten
B-Jugend	18,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten
A-Jugend	22,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten

Vereinsturniere bis zu 3 Std. = 18 € in der E-Jugend keine Fahrtkosten