

## Schiedsrichter-Quittung

Mannschaft: .....

Gastmannschaft: .....

Brucknerstraße                       Klinikweg

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

**Betrag: ..... €**

Schiedsrichter: .....

Verein: .....

Unterschrift: .....  
(Schiedsrichter)

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

### **Spesenregelung vereinseigene Ansetzungen:**

E-Jugend	11,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten
D-Jugend	13,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten
C-Jugend	15,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten
B-Jugend	17,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten
A-Jugend	20,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten
Vereinsturniere bis zu 3 Std. = 17 € 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	11,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten
D-Jugend	13,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten
C-Jugend	15,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten
B-Jugend	17,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten
A-Jugend	20,00 € pro Spiel	keine Fahrtkosten
Vereinsturniere bis zu 3 Std. = 17 € in der E-Jugend keine Fahrtkosten		