Deutscher Volleyball-Verband e. V.
Regionalbereich Nordost
Regionalschiedsrichterausschuss

Regionalliga Nordost VVB, BVV und VVSA Stand 09.06.2008

Abrechnung

für die Tätigkeit als Schiedsrichter oder Beobachter im Auftrag des Regionalschiedsrichterausschusses des Regionalbereichs Nordost
.

Name, Vorname des Schiedsrichters oder Beobachters

Kontonr.

Straße, Hausnr.

Bankinstitut

Postleitzahl, Ort

Bankleitzahl

SR-Ausweis-/Prüflizenz-Nummer

Kontoinhaber (falls nicht Schiedsrichter oder Beobachter wie nebenstehend)

Spiel -Nr.	D/H	Datum	Tätig-keit 1./2./B.	Mannschaften Heim	Mannschaften Gast	öPNV	Gesamt-km * 0.25 € km Betrag	Mitfahr-km * 0,02 € km Betrag	Bahn-fahrt	Tage-geld	Einsatz-geld	**Summe**
											Insgesamt	

Ort, Datum

Unterschrift

Abrechnung bis 10. Januar / 31. März senden an: Wolfgang Rutenberg, Theodor-Storm-Straße 7, 16547 Birkenwerder, Fax: (0 33 03) 21 04 99, E-Mail: sr.rutenberg@rutenberg.de