

ABRECHUNGSBLATT für DSG-Schiedsrichter und Assistenten
(bitte leserlich ausfüllen!)

Details zum nicht ausgetragenen Spiel
<input type="checkbox"/> Meisterschaftsspiel <input type="checkbox"/> Cupspiel <input type="checkbox"/> Freundschaftsspiel
<input type="checkbox"/> Kampfmannschaft <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Senioren
Datum:
Heimverein:
Gastverein:
Schiedsrichtergebühr (inkl. Fahrtspesen):

Daten zum Schiedsrichter / Assistenten
Name:
Kontonummer (IBAN):

Unterschrift: _____

Geprüft: