SV Hellas Apen & Barßel von 1970 e.V.

Kampfrichterentgeld für das Jahr 20____

Name, Vorname:

Anschrift:

IBAN: *

Bank: *

Zeiten:

Datum	Wettkampfort / Bad	Abschnitt			Gefahrene KM	Unterschrift
		I	II	III		

Gesamtzahl der Abschnitte:

Gesamte KM:

Berechnung: Gesamtzahl der Abschnitte * 10€ + Gesamte KM * 0,30€

_____ * 10€ + _____* 0,30€ = _____€

Gesamtbetrag:

Ausgezahlt am:

sachlich richtig: _____

Die mit * Markierten Felder sind freiwillige Angaben

Zum Zwecke der Aufwandsentschädigung dürfen die personenbezogenen Daten der Übungsleiter beim Vorstand unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Regelungen verarbeitet und gespeichert werden. Ich bestätige mit Absendung der Stundenzettel die Richtigkeit der Angaben.
Die Hinweise zum Rücktritt und zum Datenschutz sind mir bekannt.