SV Hellas Apen & Barßel

Kampfrichtererentgeld für

Apen & Barßel e.v. das Jahr 20 ___

Name, Vorname:							
Anschrift:							
IBAN: *							
Bank: *							
Zeiten:							
Datum	Wettkampf / Bad	At I	Abschnitt II III		Gefahrene Km	Unterschrift	
Gesamtzahl der Abschnitte:							
Gefahrene Km:							
Berechnung: Gesamtzahl der Abschnitte * 10€ + Gesamte Km *0,30€							
*10€ +*0,30€ =€						.€	
Gesammtbetrag:			sachlich richtig:				
Ausgezahlt am:							

Die mit * Markierten Felder sind freiwillige Angaben