

## Schiedsrichterabrechnung

<b>Abteilung:</b>	Handball	<b>Abrechnung Monat:</b>																						
<b>Mannschaft:</b>																								
Nachname, Vorname:																								
Name des Kontoinhabers:																								
Name der Bank:																								
IBAN (22-stellig):	D	E	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					

<b>Ort</b>		<b>Datum</b>	
<b>Spielansetzung</b>		<b>gegen</b>	

<b>Schiedsrichter Name, Vorname (Druckschrift):</b>	
<b>Verein:</b>	
<b>Betrag dankend erhalten. Unterschrift:</b>	

<b>Schiedsrichter Name, Vorname (Druckschrift):</b>	
<b>Verein:</b>	
<b>Betrag dankend erhalten. Unterschrift:</b>	

<b>Summe Schiedsrichterkosten =</b>		<b>€</b>
-------------------------------------	--	----------

<b>Richtigkeit dieser Abrechnung wird bestätigt:</b>		<b>Gegenkonto</b>	
		<b>Datum</b>	
		<b>Konto/Kostenstelle</b>	5549/50
		<b>Rechnerisch &amp; sachlich richtig</b>	
<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>	<b>Vor- und Nachname Fachvorstand od. Fachverantwortlicher in Druckschrift</b>	Brigitte Keib

**Anmerkung:** Die Abrechnung ist monatlich zu erstellen und muss vor Einreichung an die Geschäftsstelle, die dann umgehend die Zahlungsanweisung vornehmen wird, freigegeben sein. Unvollständige Abrechnungen werden zurückgegeben. Bitte haben Sie Verständnis für dieses Verfahren.