

An das
Amt der Kärntner Landesregierung
Abteilung 6 - Bildung und Sport
Kärnten Sport Koordination
Siebenhügelstr. 107
9020 Klagenfurt



SCHULSPORTWETTKÄMPFE – KOSTENVERRECHNUNG Abrechnung von Schiedsrichterkosten

BEWERB

AUSTRAGUNGSORT

DATUM / UHRZEIT

SCHIEDSRICHTER

PRIVATADRESSE-SCHIRI

Geburtsdatum:

SV-Nummer:

SCHIRIGEBÜHREN für ____ SPIELE: €.....

FAHRTKOSTEN: €.....

(von nach und retour)

SUMME: € =====

ÜBERWEISUNG AUF BANK:

IBAN:

BIC:

LAUTEND AUF:

Datum: Unterschrift des Rechnungslegers:

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Unterschrift Veranstaltungsleitung: