

MTV Jever – Heidmühler FC

... Sport bewegt uns!



Schiedsrichterabrechnung

Abteilung:	Handball	Monat/Jahr																						
Mannschaft:																								
Nachname, Vorname:																								
Name des Kontoinhabers:																								
Name der Bank:																								
IBAN (22-stellig):	D	E	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					

Ort		Datum	
Spielansetzung		gegen	

Schiedsrichter Name, Vorname (Druckschrift):	
Verein:	
Betrag dankend erhalten. Unterschrift:	

Schiedsrichter Name, Vorname (Druckschrift):	
Verein:	
Betrag dankend erhalten. Unterschrift:	

Summe Schiedsrichterkosten =		€
-------------------------------------	--	----------

Richtigkeit dieser Abrechnung wird bestätigt durch den Übungsleiter:	Gegenkonto	
	Datum	
	Konto	63042
	Kostenstelle 1 / Kostenstelle 2	3 / 50
	Fachvorstand oder Fachverantwortlicher Freigabe durch Unterschrift	
Datum	Unterschrift	

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.
(Formular >>Schiedsrichterkosten<< MTV Jever – 04-2025)