



Antrag – Startgelder / Schiedsrichterkosten

Antragsteller:

Name: _____ **Vorname:** _____

Abteilung: _____ **Mannschaft:** _____

Kontaktdaten:

Telefon: _____ **Email:** _____

Bankverbindung:

IBAN: _____ **BIC:** _____

Hiermit bitte ich um Erstattung nachfolgend aufgeführter Kosten:

Lfd. Nr.	Datum	Anlaß / Gegnerische Mannschaft	Betrag Startgeld	Betrag Schiedsrichter	Punktspiel/Meisterschaft

Datum/ Unterschrift Antragsteller: _____

Datum/ Unterschrift Fachabteilungsleiter: _____

Vermerk Geschäftsstelle:

Gesamtbetrag Startgelder	Gesamtbetrag Schiedsrichter	Gesamterstattungsbetrag

Geschäftsf.: _____

Kassierer: _____