

Schwimmverein Münden/Reinhardshagen

Name: _____

Ekbert Mank

Straße : _____

Rauschenbrunnenweg 13

Wohnort : _____

34346 Hann. Münden

Konto-Nr. : _____

BLZ : _____

Bank : _____

(Unterschrift)

Kampfrichter- und Betreuerabrechnung

Datum der Veranstaltung: _____

Ort der Veranstaltung: _____

Anzahl der Abschnitte: _____

Als Aufwandsentschädigung für den Einsatz als Kampfrichter oder Betreuer erstattet der Schwimmverein Münden/Reinhardshagen pro Wettkampfabschnitt 5 Euro.
Die Einteilung erfolgt über den Schwimmwart.

Diese Feld bitte nicht beschriften, wird durch den SVMR ausgefüllt!

Ausgabedatum: _____

Rückgabedatum: _____

Berechnung:

Datum/Hz: _____