

Nachweis Kampfrichtertätigkeit



**TURNVEREIN
LIPPERODE**

Name:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:

Abteilung:

Datum	Einsatzort / Veranstaltung	km Angabe (eigenes Auto)

Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN:

Kontoinhaber:

Datum:

Unterschrift:

Abrechnung des Vereins

Pauschalbetrag

km-Geld

Gesamtbetrag

Bitte direkt nach dem Einsatz zur Abrechnung geben!

Marina Pauls | 0160 3304355 | finanzen@tv-lipperode.de