

laut Ordnungen bzw. DFB der SBK Ost

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Liga	Spielort	Datum	Spielnummer(n)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname	Vorname	Lizenznummer	Lizenzstufe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
IBAN	BIC (oder Kreditinstitut)		

Aufwandsentschädigung

<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>
Aufwandsentschädigung pro Spiel *		Anzahl gepiffener Spiele		Aufwandsentschädigung

Spesen

<input type="checkbox"/> Extern <input type="checkbox"/> Intern Schiedsrichter	<input type="text"/>
	Spesen **

Reisekosten

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abfahrtsort	Zwischenziel	Zielort
<input type="text"/>	X	<input type="text"/>
Gesamtkilometer	0,30 €/km Kilometerpauschale	Reisekosten

Summe

<input type="text"/>
Summe

* Aufwandsentschädigung pro Spiel	Großfeld U17 U15 U13	27,50 €
	Kleinfeld Herren Damen U17 U15	20,00 €
	Kleinfeld U13 U11 U9	15,00 €
	Kleintor U11 U9	15,00 €
** Spesen pro Tag	Externe Schiedsrichter	10,00 €
	Interne Schiedsrichter	0,00 €

Angaben sind sachlich korrekt. Betrag wird durch den Landesverband an o. a. Konto überwiesen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift Ausrichter	Unterschrift Schiedsrichter	Unterschrift Staffelleiter (oder Vertreter)

Das Formular ist ausschließlich per E-Mail zu senden an: protokolle@sbkost.de