

Aufwandsentschädigung Kampfrichtereinsatz Gerätturnen: _____ €

Veranstaltung: _____ Veranstaltungsort: _____ Datum: _____

	Gerät bzw. Einsatzaufgabe	Name/ Verein	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

_____ Kampfrichtergeld ausgelegt und ausgehändigt
 (Tagespauschale 15 € pro KaRi)

Zurückerstattung an:

Name _____
 Kreditinstitut _____
 IBAN _____

Datum, Unterschrift _____