

# Schieds- und Kampfrichterkostenabrechnung USV TU Dresden e.V



Bezeichnung der Veranstaltung:	Datum:	Ort:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nr.	Name, Vorname	Wohnort	Schierigeld	Kari-geld	Gesamt €	Unterschrift
1	<input type="text"/>					
2	<input type="text"/>					
3	<input type="text"/>					
4	<input type="text"/>					
5	<input type="text"/>					
6	<input type="text"/>					
7	<input type="text"/>					
8	<input type="text"/>					
9	<input type="text"/>					
Überträge – Summen €:			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

1. Unterschrift Abteilungsleitung: \_\_\_\_\_ 2. Unterschrift Abteilungsleitung: \_\_\_\_\_