

BAYERISCHER SCHACHBUND e.V.
Bayerische Mannschaftsmeisterschaft 2009/2010
Abrechnung der Schiedsrichterkosten

Runde: _____ Datum: _____ Spielort: _____

Heimverein: _____

Gastverein: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

e-mail _____

Falls Erstattung durch die beteiligten Mannschaften nicht erfolgt ist:

Bankverbindung _____

BLZ: _____ Konto-Nr. _____

Fahrt von _____ nach: _____ €

Fahrtkosten Bahnfahrt 2. Klasse _____, __

Zuschläge: _____, __

Taxi: _____, __

sonst. Fahrtkosten: _____, __

Summe Fahrtkosten (1) _____, __

Fahrtkosten bei Benutzung des eigenen Kfz:

Fahrtstrecke (hin u. zurück) _____ km * € 0,30/km _____, __

Summe Fahrtkosten (2) _____, __

Tagegeld: _____ 30,00 €

Sonstige Kosten: (Porto für Ergebnismeldung und Partienversand, Telefonat u.ä.)

_____ , __

_____ , __

Gesamtbetrag: _____, __

Zahlung durch Heimverein: _____, __

Zahlung durch Gastverein: _____, __

Bestätigung durch Schiedsrichter: