

<u>Auftrag zur Erstattung von</u> <u>Schiedsrichter*innen-Kosten</u>

Gegner: Datum & Anpfiffzeit: Halle: Gesamtkosten: Unterschrift des Schiedsrichtenden: (Quittierung des Erhaltes der oben genannten Gesamtkosten)	Name des Einreichenden:	
Datum & Anpfiffzeit: Halle: Gesamtkosten: Unterschrift des Schiedsrichtenden: (Quittierung des Erhaltes der oben genannten Gesamtkosten)	HSG-Team:	
Halle: Gesamtkosten: Unterschrift des Schiedsrichtenden: (Quittierung des Erhaltes der oben genannten Gesamtkosten)	Gegner:	
Gesamtkosten: Unterschrift des Schiedsrichtenden: (Quittierung des Erhaltes der oben genannten Gesamtkosten)	Datum & Anpfiffzeit:	
Unterschrift des Schiedsrichtenden: (Quittierung des Erhaltes der oben genannten Gesamtkosten)	Halle:	
(Quittierung des Erhaltes der oben genannten Gesamtkosten)	Gesamtkosten:	
(Quittierung des Erhaltes der oben genannten Gesamtkosten)		
Erstattung auf IBAN:	Unterschrift des Schiedsrichtenden: (Quittierung des Erhaltes der oben genannten Gesamtkosten)	
	Erstattung auf IBAN:	