

Veranstaltung	Datum	Ort	Ausrichterverein	Kassenführung

Abrechnung: Mitarbeiterentschädigung

Kampfrichter Auszahlungsbestätigung

Nr.	Name	Vorname	Verein	Aufgabe	Bitte ankreuzen		Anmerkungen	Betrag	Unterschrift
					Helfer	Ausg. KR ?			
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Ausgebildete Kampfrichter: Tagegeld € 5,- / 10€ ab 5h
kann auch in Verpflegungsgutscheinen gezahlt werden

f.d.R. Unterschrift Kasse _____

Zwischensumme: _____ €

Gesamtsumme: _____ €