

Spieltagspauschale

I. Vereinsangaben

Name: _____ BRSNW-Vereinsnr.: _____

Adresse: _____

Ansprechpartner*in: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

II. Spieltag

Regio: _____ Datum, Ort: _____

Anzahl angemeldeter Mannschaften: _____

Einzel-/Doppelspieltag (max. 3 Schiedsrichter) Mehrfachspieltag (max. 10 Schiedsrichter)

Gemäß *Spielordnung Fußball im BRSNW § 5.3 und 6.* erlauben wir uns, dem BRSNW für die Ausrichtung des o.g. Spieltags folgendes in Rechnung zu stellen:

- **Spieltagspauschale** (80,00€/130,00€ Einzel- und Doppelspieltag/ Mehrfachspieltag)
- **Schiedsrichter** (je 35,00 €)
- **Kostenbeiträge** der angemeldeten Mannschaften (je 50,00€).

Zum Einsatz kamen folgende lizenzierte Schiedsrichter:

Vorname	Name	Lizenznummer	Betrag
Spieltagspauschale:			€
Gesamtkostenbeitrag Mannschaften:			€
Gesamtsumme:			€

Der Verein bestätigt, dass er die Schiedsrichterhonorare ausgezahlt hat.

Bitte überweisen Sie die Gesamtsumme auf folgendes Konto:

Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Unterschrift nach §26 BGB & Stempel des Vereines