

An den
Jugendförderverein Stade e.V.
Am Exerzierplatz 17
21680 Stade

Antrag auf Erstattung von Schiedsrichterkosten

Angaben zum Antragsteller:

Vorname:	
Nachname:	
Straße:	
Postleitzahl:	
Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Für den Jugendförderverein Stade e.V. habe ich Schiedsrichterkosten für folgende Punkt- und Pokalspiele verauslagt. Die vom Schiedsrichter ausgestellten Quittungen habe ich diesem Antrag beigelegt:

Lfd-Nr.	Datum	Altersklasse	Mannschaft	Gegner	Schiedsrichter	Kosten in Euro
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
Gesamtbetrag						

Den oben ausgewiesenen Gesamtbetrag bitte ich auf folgendes Bankkonto zu überweisen:

IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber:	

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben wahrheitsgemäß nach besten Wissen und Gewissen gemacht habe.

Datum, Ort

Unterschrift vom Antragsteller

Prüfvermerk vom JFV Stade e.V.