Kreisverband Fußball Mittelsachsen e.V.

QUITTUNG ZUR SR- Patenschaft

Name, Vorname: _____

Wohnort : _____

Spielpaarung : _____

Spiel- / Altersklasse: _____

Datum: _____

beobachteter SR : _____

Aufwandsentschädigung :	SR-Patenschaft (inkl. Porto)	20,00 €
	insgesamt :	**20,00 €**

_____
Name, Vorname des Betreuers

_____
Sachlich richtig Verantw. Betreuungen

_____
Anschrift

_____
Wohnort

_____
Geprüft Vorsitzender SR- Ausschuss

Der obenstehende Betrag ist auf IBAN: _____

BIC: _____

bei : _____

zu überweisen.

Quittung bitte an folgende Email Adresse zur weiteren Bearbeitung senden

s.weise@kvf-mittelsachsen.de

Bankverbindung: IBAN DE88870520003380000182 BIC WELADED1FGX