Kreisverband Kegeln Riesa-Großenhain e.V.

z.H. Sportkameradin
Sylke Niedrich
Grubnitzer Straße 2b
01594 Stauchitz
OT Ragewitz

**Antrag auf Zahlung einer Aufwandsentschädigung**

**Ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *Name, Vorname – Straße Nr. – PLZ Wohnort*

**habe im Auftrag des Kreisverband Kegeln Riesa-Großenhain e.V. vertreten durch**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr**

**das**

 **~ Neutrale Turnier**

 **~ Relegationsspiel / -turnier**

 **~ Pokalturnier der Vor- , Zwischen- , Endrunde**

*(zutreffendes unterstreichen)*

**in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geleitet.**

**Die entsprechende Aufwandsentschädigung bitte auf mein Konto**

 ***( für Wettspielleitung bis 4Stunden eine Entschädigung von 5,00 €, darüber 7,50 € )***

 **IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**überweisen.**

Datum, Unterschrift