

Kampfrichtertätigkeit

Wettkampfart:			
Datum:	Ort:		
Dauer der Veranstaltung: von	Uhr bis	Uhr	
Name:			
Vorname:			
Wohnort:			
Verein:			
Telefon bzw. e-mail:			
(Bitte in Druckbuchstaben)			
Die Kampfrichterentschädigung werden:	in Höhe von 20, l	EUR soll auf mein Konto überwies	en
IBAN-Nr.: DE			
Bankname:			
Mir ist bekannt, dass ich die Entschmuss.	nädigung im Rahme	n meiner Steuererklärung erklären	
Datum, Unterschrift des Kampfrich	nters		
2 atom, omeroum a de rumpmer			
Bestätigung der Richtigkeit durch	Wettkampfleitung		

Stand: 11.2024