

**WOCHE STEIRER-Cup powered by**

**Land Steiermark 2017/2018**



An den Steirischen Fußballverband  
Herrgottwiesgasse 134  
8020 Graz

Heimverein: ..... Gastverein: .....

WOCHE Steirer-Cup Runde: ..... Spieltag: .....

Spielort: .....

Rückverrechnung der Schiedsrichteraufwandsentschädigungen gemäß Punkt 14  
„Schiedsrichter“ der Durchführungsbestimmungen für den WOCHE STEIRER-Cup  
powered by Land Steiermark 2017/2018 auf das Konto

lautend auf .....

BIC: ..... IBAN: \_ \_ \_ \_ \_

**Schiedsrichter (Aufwandsentschädigung € 50,-)**

Name: .....

Anreiseadresse:

Postleitzahl: ..... Ort: .....

Anschrift: .....

Fahrtstrecke: ..... km à € 0,37 ..... km à € 0,05

**Schiedsrichterassistent 1 (Aufwandsentschädigung € 30,-):**

Name: .....

Anreiseadresse:

Postleitzahl: ..... Ort: .....

Anschrift: .....

Fahrtstrecke: ..... km à € 0,37 ..... km à € 0,05

**Schiedsrichterassistent 2 (Aufwandsentschädigung € 30,-):**

Name: .....

Anreiseadresse:

Postleitzahl: ..... Ort: .....

Anschrift: .....

Fahrtstrecke: ..... km à € 0,37 ..... km à € 0,05

Aufstellung über die Aufwandsentschädigung:

	Aufwandsentschädigung	Fahrtentschädigung	Summe
Schiedsrichter			
Assistent 1			
Assistent 2			
Summe			

Betrag in bar dankend erhalten

Unterschriften:

Schiedsrichter

Assistent 1

Assistent 2

Heimverein

Ort, Datum: .....