

**Basketballgemeinschaft
Bierden-Bassen-Achim**

Kampfgerichtsabrechnung
(nur möglich mit Zertifikat für Kampfrichter:innen)

Spielklasse : _____ Spielnr. : _____ Datum : _____

Spielpaarung : _____ gegen _____

Name	Gebühr (je 4,- Euro)
Anschreiber:in	,- EUR
Zeitnehmer:in	,- EUR
24-Sek.-Zeitnehmer:in	,- EUR

,- EUR

Auszahlende Person _____

Bemerkungen

Unterschriften ausz. Person Anschreiber:in Zeitnehmer:in 24-Sek.-Zeitnehmer:in

Handzeichen/Datum Kassenwart:in _____ auf Richtigkeit geprüft

Diese Abrechnung bitte an den/die Kassenwart:in übergeben.

KOPIERVORLAGE