Schiedsrichter- und Kampfrichterkosten USV TU Dresden

Bezeichnung der Veranstaltung: .....Datum: .....Ort: .....

NR.	NAME, VORNAME	WOHNORT	SCHIERIGELD	KARIGELD	GESAMT €UR	UNTERSCHRIFT

Überträge – Summen €UR:			

1. Unterschrift Abteilung:_____2. Unterschrift Abteilung:_____