## Formular

	Name		Tennisverband Rheinland-Pfalz St. Floriansweg 3, 55599 Gau-Bickelhei Tel.: 06701-65598-0 , Mail: info@rlp-tel		
,	Strasse				
•	PLZ, Ort		ten	<b>nis</b> ver	band
,	Verein			Rheinla	nd-Pfalz e.V.
	Strasse				
•	PLZ, Ort				
		Quittung für B	-Oberschiedsric	hter	
1.	Begegnung der	Spiel- und Altersklasse	am <u>-</u>	Datum	zwischen
		Heim		Gast	
2.	Tagespauschale:*	Pauschale	х _	Tage	
3.	Reisekosten: PKW-Fahrt	An- und Abreise (gefahrene km)	á 0,30€/km		
	_ Zug-Fahrt	Anreise (DB-Ticket 2.Klasse)	Abreise (DB-Ticl	ket 2.Klasse)	
4.	Sonstiges ( Taxi/Hote	el/Verpflegung - Begründung	und mit Belegen)		
,			Auszahlun	gsbetrag	
	Ditta ühamusisan sis s	lan Datrag auf falgandaa Kan			
	•	len Betrag auf folgendes Kont			
sitte	e ankreuzen!	IBAN Kontoinhaber			
	Auszahlung erhalten:				
	-				

\*B-Oberschiedsrichter Pauschale

Name/Verein

100,00€

Unterschrift

Ort,Datum