hsb Basketballabteilung

Schiedsrichterabrechnung

Für Monat / Jahr: _____

Name: _____

Gültige Lizenz: O ja (12,00 €) O nein (9,00 €)

Datum	Uhrzeit	Mannschaft	Spielgebühr	Unterschrift Coach

Gesamt	
Kontoinhaber und IBAN:	
Unterschrift: (Stand 10/2022)	

Das Formular ist für jeden Monat auszufüllen und im Folgemonat bei Ulrich Betz abzugeben (Tel. 07321/44744; Straußstr. 25, 89518 Heidenheim) oder per Mail an uli.betz@t-online.de