



Schiedsrichterabrechnung Baseball

Datum _____

Spielnummer _____

Spielort _____

Verbandsliga

Single Game (1x 9 Innings) 25€
Double Header (2x 7 Innings) 40€
Single Game (1x 7 Innings) 20€

Nachwuchsligen

Single Game (1x 9 Innings) 20€
Double Header (2x 7 Innings) 30€
Single Game (1x 7 Innings) 15€

Schiedsrichter 1

Schiedsrichter 2

Name, Vorname

Lizenznummer

PLZ, Wohnort

Aufwandsentschädigung gemäß Liste.

Fahrtkosten PKW
(Hin- und Rückfahrt ab Heimatort)

km x 0,30€ =

€

km x 0,30€ =

€

Summe

€

€

Betrag erhalten

Unterschrift

Unterschrift