
# *Schiedsrichterkollegium des OÖFV*

**GEBÜHRENVERRECHNUNG**

Schiedsrichter

Wohnort

Klasse Mannschaft  Datum

Spiel -

Spielort

Schiedsrichtergebühr ..................................................... €

Gebühr SR-Assistent ..................................................... €

Fahrtkosten ...........     ........ km mit PKW €

Diäten .......................................................................... €

Sonstiges ................................................................. €

Sonstiges ..................................................................... €

 SUMME €

Betrag erhalten:

Unterschrift des Schiedsrichters bzw. SR-Assistenten

Anmerkungen