**Auslagenersatz Betreuer/Kampfrichter Turnier**

Name:

Bank:

IBAN:

BIC:

**Veranstaltung:**

Ort:       Datum:

 [ ]  Betreuer [ ]  Kampfrichter

EUR:

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sparte:** JUDO **KP-Nr.:** 5873

**Buch.-Text:** Kosten Turniere/Wettkämpfe

**Dat.:** **gez.:**