

Abrechnungsformular des NBRV Turnier: _____

Kampfrichter								
Nr.	Name	Vorname	Verein	KM	KM á 0,30 €	Spesen €	Gesamt €	Unterschrift
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
Wettkampfbüro								
1								
2								
3								
4								
Ort; Datum: _____						TOTAL:		
_____ Unterschrift des Leitenden Kampfrichter für die Richtigkeit der Angaben								