



Formular zur Abrechnung

Spiel: _____

Spielort: _____

Datum: _____

| Position | € |
|--|----------|
| Verkaufte Eintrittskarten a 5,- € | |
| | |
| Zwischensumme | |
| - Kosten des Schiedsrichtergespans | |
| Endsumme | |
| | |
| Anteil Platzverein (evtl. auch Defizit!) 50 % | |
| | |
| Anteil Veranstalter 50 % | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Die Überweisung an den Veranstalter erfolgt innerhalb von 7 Tagen nach dem Spiel an:

Fest GmbH

IBAN: DE78 2605 0001 0035 2028 86
 BIC: NOLADE21GOE

 Unterschrift Vereinsvertreter