



Basketball-Verband Sachsen-Anhalt e.V.

Bertolt-Brecht-Str. 29/29a
 06844 Dessau-Roßlau
 Fon: (0345) 77 891 509
 Fax: (0345) 96 394 026
 Mail: info@bvsa.de

Unterschrift und Stempel des BVSA:		Tag der Veranstaltung:
		Spielhalle:

Abrechnungsformular SR-Kosten für Turniere des BVSA MINICUP U10

Verein:

Seite 1/5

Spiel- feld	Spiel- Nr.	Mannschaft A	Mannschaft B	Nachname, Vorname		Betrag in €	Unterschrift
Spielfeld I oder Spielfeld A				SR I			
				SR II			
				SR I			
				SR II			
				SR I			
				SR II			
				SR I			
				SR II			
				SR I			
				SR II			



Basketball-Verband Sachsen-Anhalt e.V.

Bertolt-Brecht-Str. 29/29a
 06844 Dessau-Roßlau
 Fon: (0345) 77 891 509
 Fax: (0345) 96 394 026
 Mail: info@bvsa.de

Unterschrift und Stempel des BVSA: _____ Tag der Veranstaltung: _____

Spielhalle: _____

Abrechnungsformular SR-Kosten für Turniere des BVSA MINICUP U10

Verein: _____

Seite 2/5

Spiel- feld	Spiel- Nr.	Mannschaft A	Mannschaft B	Nachname, Vorname		Betrag in €	Unterschrift
Spielfeld II oder Spielfeld B				SR I			
				SR II			
				SR I			
				SR II			
				SR I			
				SR II			
				SR I			
				SR II			
				SR I			
				SR II			



Basketball-Verband Sachsen-Anhalt e.V.

Bertolt-Brecht-Str. 29/29a
 06844 Dessau-Roßlau
 Fon: (0345) 77 891 509
 Fax: (0345) 96 394 026
 Mail: info@bvsa.de

Unterschrift und Stempel des BVSA:	Tag der Veranstaltung:
	Spielhalle:

Abrechnungsformular SR-Kosten für Turniere des BVSA MINICUP U10

Verein:

Seite 3/5

Spiel- feld	Spiel- Nr.	Mannschaft A	Mannschaft B	Nachname, Vorname		Betrag in €	Unterschrift
Spielfeld III oder Spielfeld C				SR I			
				SR II			
				SR I			
				SR II			
				SR I			
				SR II			
				SR I			
				SR II			
				SR I			
				SR II			



Basketball-Verband Sachsen-Anhalt e.V.

Bertolt-Brecht-Str. 29/29a
 06844 Dessau-Roßlau
 Fon: (0345) 77 891 509
 Fax: (0345) 96 394 026
 Mail: info@bvsa.de

Unterschrift und Stempel des BVSA: _____ Tag der Veranstaltung: _____

Spielhalle: _____

Abrechnungsformular SR-Kosten für Turniere des BVSA MINICUP U10

Verein: _____

Seite 4/5

Spiel- feld	Spiel- Nr.	Mannschaft A	Mannschaft B	Nachname, Vorname		Betrag in €	Unterschrift
Spielfeld IV oder Spielfeld D				SR I			
				SR II			
				SR I			
				SR II			
				SR I			
				SR II			
				SR I			
				SR II			
				SR I			
				SR II			

