



NRW-Liga	Oberliga	Verbandsliga	Landesliga	Bezirksliga	U16-Liga	
	Kampftag	männlich	weiblich			Datum:
1. Die Kampfrichterkosten sind vor Beginn der Kämpfe vom Ausrichter zu zahlen. 2. Der Ausrichter sendet <b>das Original</b> der KR-Abrechnung an: "NWJV, Postfach 101506, 47015 Duisburg" und bekommt die Ausgaben vom NWJV auf das untenstehende Konto erstattet ( <b>Stempel und Unterschrift nicht vergessen</b> ).						
Ausrichter:		Veranstaltungsort:				
Vereinsanschrift:						
Kontoinhaber:		Name der Bank:				
IBAN:						
Ergebnisse mit Siegpunkten und Unterbewertungspunkten:						
1.				4.		
2.				5.		
3.				6.		
Verstöße gegen Bestimmungen des NWJV-Ligastatuts:						
Besondere Vorkommnisse/Bemerkungen :						
Jugend-/Kreis-Anw.-/Kreis-KR 4,00 €, Bezirk-KR 5,00 €, ab Landes-KR 7,00 € jew. pro Stunde / Kilometergeld PKW (€ 0,30 pro km) / <b>Für die Versteuerung ist der Kampfrichter/in selbst verantwortlich!</b>						
<b>Kampfrichter/in 1 - Name:</b>		_____			Wohnort: _____	
Abfahrt (Datum/Uhrzeit):		_____				
Ankunft (Datum/Uhrzeit):		_____				
	km	x	0,30 €	_____	€	Unterschrift des Empfängers
	Stunden	x	€	_____	€	
Sonstiges Kosten		€			€	
Betrag:				€	€	
<b>Kampfrichter/in 2 - Name:</b>		_____			Wohnort: _____	
Abfahrt (Datum/Uhrzeit):		_____				
Ankunft (Datum/Uhrzeit):		_____				
	km	x	0,30 €	_____	€	Unterschrift des Empfängers
	Stunden	x	€	_____	€	
Sonstiges Kosten		€			€	
Betrag:				€	€	
<b>Kampfrichter/in 3 - Name:</b>		_____			Wohnort: _____	
Abfahrt (Datum/Uhrzeit):		_____				
Ankunft (Datum/Uhrzeit):		_____				
	km	x	0,30 €	_____	€	Unterschrift des Empfängers
	Stunden	x	€	_____	€	
Sonstiges Kosten		€			€	
Betrag:				€	€	
<b>Kampfrichter/in 4 - Name:</b>		_____			Wohnort: _____	
Abfahrt (Datum/Uhrzeit):		_____				
Ankunft (Datum/Uhrzeit):		_____				
	km	x	0,30 €	_____	€	Unterschrift des Empfängers
	Stunden	x	€	_____	€	
Sonstiges Kosten		€			€	
Betrag:				€	€	
Eingesetzte Kampfrichter/in.					Gesamtbetrag	<b>Unterschrift Vereinsvorstand inkl. Stempel</b>
Kampfrichter/in 1 - Name:		_____			€	
Kampfrichter/in 2 - Name:		_____			€	
Kampfrichter/in 3 - Name:		_____			€	
Kampfrichter/in 4 - Name:		_____			€	
Gesamtbetrag:				€	€	
wird vom NWJV oder Ligabeauftragter ausgefüllt:				geprüft:	überwiesen:	