

Landesschulamt  
 Referat 25  
 Turmschanzenstr. 32  
 39114 Magdeburg

**Jugend trainiert für Olympia**  
 Schieds-und Kampfrichterkosten

Anlage 1

Regionalfinale  Landesfinale

**Sportart:**

**Datum:**

**Wettkampfort:**

**Bestätigung-Unterschrift  
 Wettkampfleitung/SSK:**

Lfd.Nr.	Name	Vorname	Anzahl der km (PKW)	Fahrgeld*	Kampf- oder Schiedsgericht**	Abfahrtsort	gesamt in €	Unterschrift
<b>gesamt in €</b>								

\* Fahrkosten: mit öffentlichen Verkehrsmitteln - Erstattung nur gegen Beleg, mit PKW 0,20€ pro km einschl. Mitfahrer

\*\* ohne Lizenz 5,00 € pro Einsatztag

**Überweisung an:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

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

(für dringende Nachfragen): \_\_\_\_\_

<b>Landessschulamt</b>
sachl. richtig:
rechn. richtig: