Antrag auf Erstattung der Kosten für die Schiedsrichtergrundausbildung

Name des Verein	:	
IBAN	:	
BIC	:	

Angaben zum Schiedsrichter/zur Schiedsrichterin 1:

Name:		Geburtsdatum:	
Lizenz-Nr.:		Datum Erstausstellung:	

Angaben zum Schiedsrichter/zur Schiedsrichterin 2:

Name:		Geburtsdatum:	
Lizenz-Nr.:		Datum Erstausstellung:	

Angaben zum Schiedsrichter/zur Schiedsrichterin 3:

Name:		Geburtsdatum:	
Lizenz-Nr.:		Datum Erstausstellung:	

Angaben zum Schiedsrichter/zur Schiedsrichterin 4:

Name:		Geburtsdatum:	
Lizenz-Nr.:		Datum Erstausstellung:	

Die obengenannte Person hat/Personen haben innerhalb des ersten Jahres nach Erstausstellung der Schiedsrichterlizenz acht Meisterschaftsspiele in den Ligen der Handballregion Bremen-Nordsee als Schiedsrichter bzw. Schiedsrichterin geleitet. Ein Nachweis mittels Auszug der geleiteten Spiele aus nuLiga liegt diesem Antrag bei. Hiermit beantragen wir die Rückerstattung der Kosten für die Schiedsrichtergrundausbildung.

_____ _____

Datum Stempel & Unterschrift der Vertretungsberechtigten nach §26 BGB

Kontakt
Bremer Str. 19, 27299 Langwedel
info@hrbn-online.de
hrbn-online.de
Vereinsregierster 2000885
Amtsgericht Walsrode

Vorstand
T. Hoffmann, Vorsitzende
W. Lingenau, stv. Vorsitzender
L. Caésar., Finanzen
J. Eickhoff, Recht
M. Wittenberg, Spieltechnik

N.N., Bildung & Talentförderung
M. Horning, Mitgliederentwicklung
L. Hoffmann, Jugend
N.N., besondere Aufgaben