Formular wird nur vollständig ausgefüllt bearbeitet!

swiss unihockey
Ostermundigenstrasse 69
Postfach 621
CH-3000 Bern 22

Tel: +41 (0)31 330 24 44
Fax: +41 (0)31 330 24 49
E-Mail: finanzen@swissunihockey.ch
www.swissunihockey.ch

Gem. TGB, Artikel 5.1 /
*selon TTA, art. 5.1**

Vereinsnummer/numéro de l'association: _____
(Bsp. : 110xxxx)

Verein/Club: _____

Liga/Leistungsklasse: _____**Gr.:**_____

KF,GF/PT,GT: _____

Geschlecht/Sexe**:** _____

Unterschrift/Signature**:** _____

Turnierabrechnung

Décompte de tournoi

Pro Liga ist ein separates Blatt auszufüllen!
Remplir une feuille par ligue!

(siehe Rückseite / voir au dos de cette page)

Datum Date	**Lizenznr.** n° licence	**Name/Vorname** Nom, prénom	**Wohnort** Domicile	**Reisespesen (2. Klasse)** Frais voyage (2e classe)	**Entschädigung** Dédommagement	**Verpflegungs-entschädigung** Restauration	**Total**	**Unterschrift** Signature
			Total					
				4604	**4510**			

Durch Veranstalter auszufüllen!

Kostenstelle:

Bern, August 2014