



| Name                                  | Vorname | Strasse       | PLZ | Ort | Telefon Nr. | Betrag pro Runde | Betrag pauschal | Barzahlung / Rechnungsstellung bitte ankreuzen                                    |
|---------------------------------------|---------|---------------|-----|-----|-------------|------------------|-----------------|---|
|                                       |         |               |     |     |             |                  |                 | <input type="checkbox"/> bar bezahlt<br><input type="checkbox"/> Rechnung stellen |
|                                       |         |               |     |     |             |                  |                 | <input type="checkbox"/> bar bezahlt<br><input type="checkbox"/> Rechnung stellen |
|                                       |         |               |     |     |             |                  |                 | <input type="checkbox"/> bar bezahlt<br><input type="checkbox"/> Rechnung stellen |
|                                       |         |               |     |     |             |                  |                 | <input type="checkbox"/> bar bezahlt<br><input type="checkbox"/> Rechnung stellen |
|                                       |         |               |     |     |             |                  |                 | <input type="checkbox"/> bar bezahlt<br><input type="checkbox"/> Rechnung stellen |
|                                       |         |               |     |     |             |                  |                 | <input type="checkbox"/> bar bezahlt<br><input type="checkbox"/> Rechnung stellen |
|                                       |         |               |     |     |             |                  |                 | <input type="checkbox"/> bar bezahlt<br><input type="checkbox"/> Rechnung stellen |
|                                       |         |               |     |     |             |                  |                 | <input type="checkbox"/> bar bezahlt<br><input type="checkbox"/> Rechnung stellen |
|                                       |         |               |     |     |             |                  |                 | <input type="checkbox"/> bar bezahlt<br><input type="checkbox"/> Rechnung stellen |
|                                       |         |               |     |     |             |                  |                 | <input type="checkbox"/> bar bezahlt<br><input type="checkbox"/> Rechnung stellen |
|                                       |         |               |     |     |             |                  |                 | <input type="checkbox"/> bar bezahlt<br><input type="checkbox"/> Rechnung stellen |
|                                       |         |               |     |     |             |                  |                 | <input type="checkbox"/> bar bezahlt<br><input type="checkbox"/> Rechnung stellen |
|                                       |         |               |     |     |             |                  |                 | <input type="checkbox"/> bar bezahlt<br><input type="checkbox"/> Rechnung stellen |
|                                       |         |               |     |     |             |                  |                 | <input type="checkbox"/> bar bezahlt<br><input type="checkbox"/> Rechnung stellen |
|                                       |         |               |     |     |             |                  |                 | <input type="checkbox"/> bar bezahlt<br><input type="checkbox"/> Rechnung stellen |
|                                       |         |               |     |     |             |                  |                 | <input type="checkbox"/> bar bezahlt<br><input type="checkbox"/> Rechnung stellen |
| <b>Total bar an Trainer abgegeben</b> |         | <b>Datum:</b> |     |     |             | <b>Betrag:</b>   |                 | Unterschrift<br>Trainer   |