

Trainer - Formular Materialbestand

Dieses Formular ist jeweils bei der Abgabe des Materials (Ende Saison, Wechsel Team, auf Anforderung des Vorstandes) auszufüllen.

Trainer: _____ Handynr.: _____ Team / Saison: _____

Unterschrift / Datum: _____

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit bestätigt.

	Gegenstand	Anzahl	Grösse	Typ / Farbe / Sponsor
Heim-Dress	Leibchen			
	Hosen			
	Stulpen (Paar)			
Auswärts-Dress	Leibchen			
	Hosen			
	Stulpen (Paar)			
Trainingstenuue	Pullover			
	Leibchen			
	Hosen			
	Stulpen (Paar)			
Fussbälle	Trainings-Fussball			
	Match-Fussball			
	Hallen-Fussball			
	Futsal-Ball			
Trainingsmaterial	Trinkflaschen			
	Markierhütchen			
	Überziehleibchen			
	Stangen			
Match-Material	Einlaufleibchen			
	Arztkoffer			

Formular ausgefüllt und unterschrieben an:

→ Per Post: Paolo Flammia
 Alzbachfeld 7
 5734 Reinach AG

→ Per Mail: pf@bba-innova.com

Trainer - Formular Bestellung Verbrauchs- und Trainingsmaterial

Bestelldaten:

Frühlingsrunde **28. Februar**

Herbstrunde **30. Juni**

Hallensaison **30. September**

Vorgehen in Notsituationen:

1. Materialchef per Mail oder Telefon kontaktieren, Ersatzmaterial ist eventuell vorhanden.
2. Nach Absprache mit Materialchef, Material selber besorgen => Spesenformular

Spieler und Trainer sind dafür verantwortlich, dass dem Material Sorge getragen wird. Fahrlässige und wiederholte Verluste werden der Mannschaft bzw. dem Trainer in Rechnung gestellt.

Trainer: _____ Handynr.: _____ Team / Saison: _____

Unterschrift / Datum: _____

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit bestätigt.

	Gegenstand	Anzahl	Grösse	Typ / Farbe / Sponsor
Heim-Dress	Hosen			
	Stulpen (Paar)			
Auswärts-Dress	Hosen			
	Stulpen (Paar)			
Trainingsmaterial	Fussbälle			
	Trinkflaschen			
	Markierhütchen			
	Überziehleibchen			
	Stangen			
Weiteres				

Grund der Bestellung:

Formular ausgefüllt und unterschrieben an:

→ Per Post: Paolo Flammia
 Alzbachfeld 7
 5734 Reinach AG

→ Per Mail: pf@bba-innova.com



Trainer – Formular Spesenabrechnung / Rückerstattungsantrag

Daten

Kalenderjahr: _____ Abrechnungsperiode (unterstreichen): Januar-Juni / Juli – Dezember

Name / Vorname: _____

Strasse / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Postcheck-Konto: _____

Bankverbindung: _____

Bankkontonummer: _____

Schiedsrichterspesen

Anzahl Freundschaftsspiele _____ à CHF _____ Total CHF: _____

Anzahl Meisterschaftsspiele _____ à CHF _____ Total CHF: _____

Anzahl Cupspiele _____ à CHF _____ Total CHF: _____

Dresswaschen

5er, 7er, 9er Dress – Anzahl Spiele _____ à CHF **20.-** Total CHF: _____

11er Dress – Anzahl Spiele _____ à CHF **25.-** Total CHF: _____

Einlaufleibchen (pauschal pro ½ Jahr) 2 à CHF **30.-** Total CHF: _____

Überziehleibchen (pauschal pro ½ Jahr) 2 à CHF **20.-** Total CHF: _____

Weitere Auslagen (Turnierbeiträge, Siegesfeier, notfallmässig besorgtes Material, Kaffee für Eltern usw.)

Datum	Was	Bemerkungen	Betrag

Gesamtbetrag der Rückerstattung: CHF _____

Unterschrift / Datum: _____

Formular ausgefüllt (Quittungen + Belegen nicht vergessen) und unterschrieben an:

→ Per Post: Assunta Ribeiro → Per Mail: assunta.depascalis11@gmail.com
Beetschihofweg 26
5737 Menziken