

Schiedsrichterkommission des Reg. Volleyballverbandes Bern

Personalienblatt Schiedsrichter

Name:	.....	Vorname:	.....
Strasse:	.....	PLZ/Ort:	.....
Tel. P:	.....	Tel. G:	.....
Tel. Mobil:	.....	Lizenz Nr.	.....
Fax/email:	.....	Jahrgang :	.....

Schiedsrichterlizenz Saison 2010/2011

☞ Zutreffendes bitte ankreuzen !

Ich löse die Schiedsrichterlizenz 2010/2011

für den Verein _____

mit ½ Mandat Vollmandat Doppelmandat

Ich möchte mich für die Saison 2010/2011 dispensieren lassen

Ich ziehe mich als Schiedsrichter zurück

Ich interessiere mich für eine Weiterausbildung zum Schiedsrichter Niveau 2

Ich möchte die Linienrichterausbildung machen

Ort und Datum :

Unterschrift :

☞ **Hast Du das Leistungsblatt für die KM-Entschädigung der Saison 2009/10 dem Sekretariat zugestellt?**

Wenn nicht, bitte bis am 1. April 2010 erledigen (gleichzeitig Einzahlungsschein beilegen)!