



## Kampfrichter-Tätigkeitsnachweis

Name:

Vorname:

Wettkampfort:

Veranstaltung:

Datum	Kampfrichter-Funktion
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Tirschenreuther Schwimmclub 1995 e.V.**

**Postanschrift**  
Hubert Brech  
Dammstraße 14  
95643 Tirschenreuth

**Telefon**  
(09631) 6404  
**(PC-)Fax**  
03222 500 6748

**E-Mail**

[info@tsc-tir.de](mailto:info@tsc-tir.de)

**Homepage**

[www.tsc-tir.de](http://www.tsc-tir.de)

**Bankverbindungen**  
Volksbank Nordoberpfalz eG  
IBAN: DE38 7539 0000  
0003 5142 50  
BIC: GENODEF1WEV

Ort, Datum

Unterschrift

**Vorstandschaft**

**1. Vorstand**

Hubert Brech

**2. Vorstand**

Christian Züllich

**Sportlicher Leiter**

Barbara Legat-Kasel

**Kassier**

Florian Sammüller

Bitte per E-Mail an [kampfrichter@tsc-tir.de](mailto:kampfrichter@tsc-tir.de) schicken.