

Reisekostenabrechnung für Schiedsrichter

HANDBALLKREIS Minden-Lübbecke e.V.



Spiel-Nr.: _____	Halle _____
Spielklasse: _____	in _____
Heimverein: _____	am _____ um _____ Uhr
	Gastverein: _____

Name _____	Vorname _____
PLZ + Wohnort _____	Strasse _____
Abfahrt (Datum + Uhrzeit) _____	
voraussichtliche Rückkehr (Datum + Uhrzeit) _____	

Name _____	Vorname _____
PLZ + Wohnort _____	Strasse _____
Abfahrt (Datum + Uhrzeit) _____	
voraussichtliche Rückkehr (Datum + Uhrzeit) _____	

Fahrtkosten:

PKW	X	0,35 €	=		
		_____		_____	
		km - Fahrer			
PKW	X	0,05 €	=		
		_____		_____	
		km - Mitfahrer			
		Zwischensumme		_____	
		_____		_____	
		öffentliche Verkehrsmittel (Bahn / ÖPNV)		_____	
		_____		_____	

Spielleitungsentschädigung*

* Bezirk Männer / Frauen	25,00 €
* Kreisliga Männer / Frauen	20,00 €
* alle anderen Staffeln	17,00 €
* Wochentagszuschlag	8,00 €
Summe	_____

Fahrtkosten:

PKW	X	0,35 €	=		
		_____		_____	
		km - Fahrer			
PKW	X	0,05 €	=		
		_____		_____	
		km - Mitfahrer			
		Zwischensumme		_____	
		_____		_____	
		öffentliche Verkehrsmittel (Bahn / ÖPNV)		_____	
		_____		_____	

Spielleitungsentschädigung*

* Bezirk Männer / Frauen	25,00 €
* Kreisliga Männer / Frauen	20,00 €
* alle anderen Staffeln	17,00 €
* Wochentagszuschlag	8,00 €
Summe	_____

Gesamtsumme _____

Ich / Wir versichere/n die Richtigkeit der vorgenannten Angaben und erkläre/n, dass ich / wir die erforderliche Steuererklärung selbst veranlasse/n. Die notwendigen Belege sind beigelegt bzw. lagen dem Verein zur Einsichtnahme vor.

Betrag erhalten: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Betrag erhalten: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Achtung : Getrennte Anreise nur mit vorheriger Genehmigung des zuständigen Schiedsrichterwartes !