

Handballkreis Bielefeld-Herford e.V.

Mitglied im Handballverband Westfalen e.V.

 www.handballkreis.de



Reisekostenabrechnung für Schiedsrichter

Meisterschafts-Pokal-Spiel-Nr. _____ Männer - Frauen - männl. - weibl. - Jugend A - B - C - D - E _____ Spielklasse _____ Heimverein _____	Halle _____ in _____ am _____ um _____ Uhr Gastverein _____
Name _____ Vorname _____ PLZ + Wohnort _____ Strasse _____ Verein _____	Name _____ Vorname _____ PLZ + Wohnort _____ Strasse _____ Verein _____
Fahrtkosten: PKW _____ € km - Fahrer (0,30 €) km - Beifahrer (0,05 €) öffentliche Verkehrsmittel (Bahn / ÖPNV) _____ € Spielleitungsentschädigung _____ € <input type="checkbox"/> KL A Männer 20,- EUR <input type="checkbox"/> Andere Spielklassen 16,- EUR <input type="checkbox"/> EDIs (Einzelspiel / Turnier) 5,- EUR / 10,- EUR Turnierzuschlag gem. Ausschreibung _____ € (z.B. Kreispokal, Jugendaufstiegrunden - je Spiel 2,50 €) Summe _____ €	Fahrtkosten: PKW _____ € km - Fahrer (0,30 €) km - Beifahrer (0,05 €) öffentliche Verkehrsmittel (Bahn / ÖPNV) _____ € Spielleitungsentschädigung _____ € <input type="checkbox"/> KL A Männer 20,- EUR <input type="checkbox"/> Andere Spielklassen 16,- EUR <input type="checkbox"/> EDIs (Einzelspiel / Turnier) 5,- EUR / 10,- EUR Turnierzuschlag gem. Ausschreibung _____ € (z.B. Kreispokal, Jugendaufstiegrunden - je Spiel 2,50 €) Summe _____ €
Gesamtsumme _____ €	
Wir versichern die Richtigkeit der vorgenannten Angaben und erklären, dass wir die erforderliche Steuererklärung selbst veranlassen.	
Betrag erhalten: _____ Ort, Datum _____ Unterschrift	Betrag erhalten: _____ Ort, Datum _____ Unterschrift