

KHV Neumünster e. V.

Abrechnungsbogen für Schiedsrichter



Datum

Spielort

Halle

Spielnummer

Heimverein

Gastverein

Spielebene: <input type="checkbox"/> Kreisklasse <input type="checkbox"/> Kreisliga <input type="checkbox"/> Kreisoberliga/Region	Senioren: Männer <input type="checkbox"/> Frauen <input type="checkbox"/>
	Jugend: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

Schiedsrichter A	Schiedsrichter B
_____ Name, Vorname	_____ Name, Vorname
_____ Straße und Hausnummer	_____ Straße und Hausnummer
_____ PLZ, Wohnort	_____ PLZ, Wohnort

Von (Abfahrtsort): _____	Von (Abfahrtsort): _____
Nach (Ankunftsort): _____	Nach (Ankunftsort): _____

Spielleitungsentschädigung _____ €	Spielleitungsentschädigung _____ €
PKW _____ km à 0,30 € = _____ €	PKW _____ km à 0,30 € = _____ €
Fahrtkosten ÖPNV (m. Beleg) _____ €	Fahrtkosten ÖPNV (m. Beleg) _____ €
Sonstige Auslagen _____ €	Sonstige Auslagen _____ €
Einzelsumme A _____ €	Einzelsumme B _____ €
	Gesamtsumme (A und B): _____ €

Wir versichern die Richtigkeit der vorgenannten Angaben und erklären, dass wir die erforderliche Steuererklärung selbst veranlassen. Die notwendigen Belege sind begefügt bzw. lagen dem Verein zur Einsichtnahme vor.

Ort, Datum

Unterschrift (Schiedsrichter A)

Unterschrift (Schiedsrichter B)

Dieses Abrechnungsformular verbleibt als Quittung beim Heimverein. Bei Zweifeln an der Richtigkeit ist eine Kopie zur Überprüfung an die spielleitende Stelle zu senden.