Schiedsrichterspesenabrechnung Futsal

Beleg-Nr.

Hinweise des Verbandes/Bezirks/Kreises

Verband/Bezirk/Kreis:

Angaben zum Schiedsrichter

Name, Vorname:

Wohnort

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Bankverbindung

IBAN

BIC

Angaben zum Schiedsrichtereinsatz

Gegenüber der letzten Abrechnung haben sich Änderungen meiner vorgenannten persönlichen Daten ergeben: Bitte ankreuzen	Ja	Nein

Datum:	Spielort, Adresse der Halle:

Beginn der Tätigkeit: 30 Minuten vor der ersten Spielleitung:	Uhr
Ende der Tätigkeit: Ende der letzten Spielleitung:	Uhr

Spielklasse, Wettbewerb bitte ankreuzen		A-Junioren/innen		B-Junioren/innen		C-Junioren/innen		D-Junioren/innen
Verband		40,00 €		35,00 €		30,00 €		
Bezirk		30,00 €		28,00 €		26,00 €		
Kreis		25,00 €		23,00 €		22,00 €		21,00 €

zutreffende Einsatzzeit bitte ankreuzen		
	bis 2 Stunden	wie Einzelspiel
	bis 4 Stunden	Einzelspiel + 50 %
	über 4 Stunden	Einzelspiel + 100 %

Fahrtkosten				**Spesen**	**Gesamt**
gefahrene km:		zu je 0,30 €	€	€	€
Kontierung Buchhaltung:					

Ich versichere die Richtigkeit der o. a. Angaben:	Sachlich und rechnerisch richtig:
Ort, Datum, Unterschrift des Schiedsrichters	Ort, Datum, Unterschrift
	Name in Druckbuchstaben: