

Handballkreis Hellweg e.V.

Mitglied im Handballverband Westfalen e.V.



Reisekostenabrechnung Schiedsrichter

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

Name _____ Vorname _____	Name _____ Vorname _____
PLZ + Wohnort _____ Straße _____	PLZ + Wohnort _____ Straße _____

Hinweis:
Bei Spielen oder Turnieren, deren Kosten direkt durch den Handballkreis Hellweg e.V. erstattet werden, ist nach dem Spiel bzw. Turnierende eine gültige IBAN auf der rechten Seite aufzuschreiben. Die Erstattung der SR-Kosten erfolgt im Anschluss per Überweisung.

IBAN für Überweisungen durch den Handballkreis Hellweg e.V.:

IBAN _____	BIC _____
------------	-----------

Fahrtkosten:

PKW _____ km - Fahrer (0,30 €) _____ km - Beifahrer (0,00 €) _____

_____ öffentliche Verkehrsmittel (Bahn / ÖPNV) _____

Einzelspiel: Spielleitungsentschädigung
(siehe unten) _____

Turnier: Spielleitungsentschädigung

_____ Spiel(e) á _____ x _____ Minuten _____

_____ Spiel(e) á _____ x _____ Minuten _____

sonstige Auslagen (mit Beleg) _____

Summe _____

Fahrtkosten:

PKW _____ km - Fahrer (0,30 €) _____ km - Beifahrer (0,00 €) _____

_____ öffentliche Verkehrsmittel (Bahn / ÖPNV) _____

Einzelspiel: Spielleitungsentschädigung
(siehe unten) _____

Turnier: Spielleitungsentschädigung

_____ Spiel(e) á _____ x _____ Minuten _____

_____ Spiel(e) á _____ x _____ Minuten _____

sonstige Auslagen (mit Beleg) _____

Summe _____

Spielleitungsentschädigungen:	
Jugend	30,00 €
Senioren (bis einschl. Kreisliga)	30,00 €
Senioren Pokalspiele	35,00 €
Frauen Bezirksliga	35,00 €
Männer Bezirksliga	35,00 €
Turnier je angefangene 10 Min. Gesamtspielzeit	6,00 €

Gesamtsumme _____

Ich / Wir versichern die Richtigkeit der vorgenannten Angaben und erklären, dass die erforderliche Steuererklärung selbst veranlasst wird. Die notwendigen Belege sind beigefügt bzw. lagen dem Verein zur Einsichtnahme vor.

Betrag erhalten: _____

Ort _____ Datum _____

Unterschrift

Betrag erhalten: _____

Ort _____ Datum _____

Unterschrift