



# Handballkreis Rhein-Ruhr e.V.

im Handballverband Niederrhein e.V.



## Schiedsrichterkostenabrechnung (Stand: 01.07.2018)

Spielklasse:

Spiel-Nr.  Heim:  Gast:

Datum:  Spielort

Schiedsrichter 1	Schiedsrichter 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	Name, Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wohnort/ Straße	Wohnort/ Straße
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abfahrt (Datum, Uhrzeit)	Abfahrt (Datum, Uhrzeit)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
voraussichtliche Rückkehr (Datum, Uhrzeit)	voraussichtliche Rückkehr (Datum, Uhrzeit)
<b><u>Fahrtkosten</u></b>	<b><u>Fahrtkosten</u></b>
PKW <input type="text"/> € KM-Fahrer (0,30 €)	PKW <input type="text"/> € KM-Fahrer (0,30 €)
<b><u>Spielleitungsentschädigung</u></b> <input type="text"/> €	<b><u>Spielleitungsentschädigung</u></b> <input type="text"/> €
je ausgetragenem Spiel: 20,00 € je ausgefallenem Spiel bei unverschuldeter Anwesenheit: 10,00 €	je ausgetragenem Spiel: 20,00 € je ausgefallenem Spiel bei unverschuldeter Anwesenheit: 10,00 €
<b>Summe:</b> <input type="text"/> €	<b>Summe:</b> <input type="text"/> €
Der Abrechnende bestätigt die Richtigkeit der Angaben. Verpflichtungen die sich aus dieser Abrechnung bei einer eventuellen Steuererklärung und/oder Sozialversicherung ergeben, gehen ausschließlich zu Lasten des Abrechnenden.	<b>Gesamtsumme:</b> <input type="text"/> €
Betrag erhalten:	Betrag erhalten:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Ort, Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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