MTV Tostedt - Handball

K o s t e n a b r e c h n u n g für Schiedsrichter

Spiel-Nr.	Heimverein	Gastverein
Datum	Halle	Spielort

Name, Vorname	Name, Vorname
Wohnort, Straße	Wohnort, Straße
Abfahrt: Datum - Uhrzeit	Abfahrt: Datum - Uhrzeit
voraussichtliche Rückkehr: Datum - Uhrzeit	voraussichtliche Rückkehr: Datum - Uhrzeit
Spielleitungsentschädigung ..... _____ €	Spielleitungsentschädigung ..... _____ €
Fahrtkosten ÖVM ..... _____ €	Fahrtkosten ÖVM ..... _____ €
Einzel- Fahrtkosten PKW _____ km zu _____ € ..... _____ €	Einzel- Fahrtkosten PKW _____ km zu _____ € ..... _____ €
Sonstige Auslagen ..... _____ €	Sonstige Auslagen ..... _____ €
Summe ..... _____ €	Summe ..... _____ €

Wir versichern die Richtigkeit der vorgenannten Angaben und erklären, dass wir erforderliche Steuererklärungen selbst veranlassen. Die notwendigen Belege sind beigefügt bzw. lagen dem Verein zur Einsichtnahme vor.	**Gesamtbetrag:**
Ort, Datum _____ Unterschrift _____ Unterschrift _____	_____ **€**