



Kommission Altherrenfußball

Abrechnungsbogen für Spiele der Altherren-Hallenrunde 2016/2017

Schiedsrichter/in

Straße/Nr./PLZ/Ort

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

Datum / Spieltag	Spiel-Nr. von / bis	Gruppe (Ü)	Verein / Hallenaufsicht

Die Aufwandsentschädigung pro Spiel beträgt 8 Euro.

Aufwandsentschädigung _____ Euro

Fahrtkosten (je km 0,30 Euro) _____ Euro

Kilometer-Angabe _____ km

Sonstiges (z.B. Porto) _____ Euro

Gesamtbetrag _____ **Euro**

Der SR-Einsatz wird bestätigt:

.....
 Unterschrift Turnierleitung / Hallenaufsicht

Eine evtl. Steuerpflicht geht zu meinen Lasten.

Ich versichere, dass mir die eingesetzten Auslagen tatsächlich entstanden und die Angaben richtig sind.

Datum

Unterschrift