

**Fußball- und Leichtathletik-Verband Westfalen e.V.**  
**Kreis 5 Bielefeld**



**Kommission Ü-Fußball**

**Abrechnungsbogen für Spiele der Altherren-Hallenrunde 2018/2019**

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 je angefangene 30 Minuten Gesamt-Spielzeit beträgt 6 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 .....

**Achtung: Bitte diesen Abrechnungsbogen zur Erstattung senden an:  
 Lutz-Peter Oberschelp, Milser Ring 7, 33818 Leopoldshöhe**