

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**