

# Fußball- und Leichtathletik-Verband Westfalen e. V.

## Kreis Bielefeld



Besucheradresse: Sport- und LernPark Heeper Fichten · Radrennbahnweg 50 a · 33609 Bielefeld

### Abrechnungsbogen für Spiele / Turniere, die über den Kreis abgerechnet werden

**Bitte vollständig und ausschließlich in Blockbuchstaben ausfüllen - auf Lesbarkeit achten!**

Vorname Name: \_\_\_\_\_

Privatanschrift: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC / Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Aufwandsentschädigung Meisterschafts-/Entscheidungs-/Kreispokalspiel				
Einsatz als	Datum	Spiel-Nr.	Heimmannschaft	Gastmannschaft
SR <input type="checkbox"/> SRA <input type="checkbox"/>				

Aufwandsentschädigung Turnierspiele (Halle oder Feld)			
Einsatz als	Datum	Art und Anzahl der Spiele	Entschädigungsbetrag je 30 min.
SR <input type="checkbox"/> SRA <input type="checkbox"/>		Jugend <input type="checkbox"/> Senior*innen <input type="checkbox"/> Ü-Fußball <input type="checkbox"/>	6,00 EUR (Ü18) - 4,50 EUR (Jugend)
Uhrzeit / Beginn der ersten Spielleitung _____ Uhr		Uhrzeit / Ende der letzten Spielleitung _____ Uhr	

Ort des Spiels / Turniers: \_\_\_\_\_

gefahrene Kilometer, kürzeste Entfernung: \_\_\_\_\_ km

Fahrtkosten (je km 0,30 EUR): \_\_\_\_\_ EUR

Spesen / Aufwandsentschädigung: \_\_\_\_\_ EUR

**Erstattungs-/Überweisungsbetrag: \_\_\_\_\_ EUR**

<b>Der SR-/SRA-Einsatz wird hiermit bestätigt:</b>
Datum, Unterschrift Spielaufsicht / Turnierleitung

Eine evtl. Steuerpflicht geht zu meinen Lasten. Ich versichere durch meine Unterschrift, das mir die eingetragenen Auslagen tatsächlich entstanden und die Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift SR / SRA \_\_\_\_\_

**Dieser Vordruck ist nach dem Spiel / Turnier an den Kreiskassierer zu senden (Kontakt Daten siehe flww-bielefeld.de)**

Wird durch Kreiskassierer*in ausgefüllt		
Zahlungsanweisung	Buchungsdatum	Buchungsnummer