



Handballverband Niederrhein e.V.

Mitglied im Westdeutschen Handballverband e.V.
und Deutschen Handballbund e.V.

Reisekostenabrechnung für Schiedsrichter in den Verbandsklassen (Stand: 01.07.2017)

Männer

Frauen

Jugend

Spiel-Nr. _____ Heimverein _____

Gastverein _____

Datum _____ Spielort _____

Halle _____

Name, Vorname

Name, Vorname

Wohnort, Straße

Wohnort, Straße

Abfahrt (Datum, Uhrzeit)

Abfahrt (Datum, Uhrzeit)

voraussichtliche Rückkehr (Datum , Uhrzeit)

voraussichtliche Rückkehr (Datum , Uhrzeit)

Fahrtkosten

PKW _____ €
 _____ KM - Fahrer
 (0,30 €)

Spielleitungsentschädigung _____ €

Männer

Oberliga 50,00 €
 Verbandsliga 40,00 €
 Landesliga 27,50 €

Frauen

Oberliga 40,00 €
 Verbandsliga 27,50 €
 Landesliga 27,50 €

Jugend

Oberliga 27,50 €
 Verbandsliga 27,50 €

Zuschlag Wochentagsspiele _____ €

Mo-Fr 10,00 € (dies gilt nicht für Jugendspiele)

Summe _____ €

Fahrtkosten

PKW _____ €
 _____ KM - Fahrer
 (0,30 €)

Spielleitungsentschädigung _____ €

Männer

Oberliga 50,00 €
 Verbandsliga 40,00 €
 Landesliga 27,50 €

Frauen

Oberliga 40,00 €
 Verbandsliga 27,50 €
 Landesliga 27,50 €

Jugend

Oberliga 27,50 €
 Verbandsliga 27,50 €

Zuschlag Wochentagsspiele _____ €

Mo-Fr 10,00 € (dies gilt nicht für Jugendspiele)

Summe _____ €

Der Abrechnende bestätigt die Richtigkeit der Angaben. Verpflichtungen, die sich aus dieser Abrechnung bei einer eventuellen Steuererklärung und/oder Sozialversicherung ergeben, gehen ausschließlich zu Lasten des Abrechnenden

Gesamtsumme _____ €

Betrag erhalten :

Betrag erhalten :

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift

**Das Reisekostenabrechnungsfomular verbleibt als Quittung beim Heimverein
Bei Zweifeln an der Richtigkeit der Abrechnung ist eine Kopie zur Überprüfung an die spielleitende Stelle einzusenden.**