

# Mitteldeutsche - Handball - Oberliga



<b>Reisekostenabrechnung</b>	<input type="checkbox"/> Schiedsrichter	<input type="checkbox"/> Zeitnehmer / Sekretär
	<input type="checkbox"/> Schiedsrichterbeobachter	<input type="checkbox"/> Amtliche Aufsicht

Spiel-Nr. _____	Heimverein _____	Gastverein _____	<input type="checkbox"/> Männer
Datum _____	Spielort _____	Halle _____	<input type="checkbox"/> Frauen
			<input type="checkbox"/> Jugend

Name, Vorname _____	Name, Vorname _____
Wohnort, Straße _____	Wohnort, Straße _____
Abfahrt ( Datum, Uhrzeit ) _____	Abfahrt ( Datum, Uhrzeit ) _____
voraussichtliche Rückkehr ( Datum , Uhrzeit ) _____	voraussichtliche Rückkehr ( Datum , Uhrzeit ) _____

Fahrtkosten	Fahrtkosten
PKW _____ € KM - Fahrer    KM Mitfahrer ( 0,30 €)      ( 0,02 €)	PKW _____ € KM - Fahrer    KM Mitfahrer ( 0,30 €)      ( 0,02 €)
Öffentliche Verkehrsmittel ( Bahn / ÖPNV ) _____ €	_____ €
<b>Abwesenheitsvergütung</b> ( ab 8 Std. 6,00 €/ ab 14 Std. 12,00 €/ ab 24 Std. 24 € ) _____ €	<b>Abwesenheitsvergütung</b> ( ab 8 Std. 6,00 €/ ab 14 Std. 12,00 €/ ab 24 Std. 24 € ) _____ €
<b>Spielleitungsentschädigung Schiedsrichter</b> (70,00 € Männer/ 40,00 € Frauen/ 20,00 € Jugend) _____ €	<b>Spielleitungsentschädigung Schiedsrichter</b> (70,00 € Männer/ 40,00 € Frauen/ 20,00 € Jugend) _____ €
<b>Teilnahmeentschädigung Z/S, Beobachter</b> <b>Amtliche Aufsicht</b> (Z/S: 25 € Männer/ 15 € Frauen/ 10 € Jugend) _____ € <b>Beobachter: 25 € , amtliche Aufsicht: 40 €)</b>	<b>Teilnahmeentschädigung Z/S, Beobachter</b> <b>Amtliche Aufsicht</b> (Z/S: 25 € Männer/ 15 € Frauen/ 10 € Jugend) _____ € <b>Beobachter: 25 € , amtliche Aufsicht: 40 €)</b>
<b>Übernachtung</b> _____ € ( nur bei mehr als 300 km vom Wohnort und Spielbeginn ab 19:00 Uhr )	<b>Übernachtung</b> _____ € ( nur bei mehr als 300 km vom Wohnort und Spiel ab 19:00 Uhr )
<b>Summe</b> _____ €	<b>Summe</b> _____ €

Wir versichern die Richtigkeit der vorgenannten Angaben und erklären, dass wir die erforderliche Steuererklärung selbst veranlassen. Die notwendigen Belege sind beigefügt bzw. lagen dem Verein zur Einsichtnahme vor.	<b>Gesamtsumme</b> _____ €
---	----------------------------

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.