

Reisekostenabrechnung

für den Einsatz als _____

Name _____ Anschrift _____

Reise von _____ nach _____ über _____ und zurück.

Einsatz (entspr. Liga, Turnier eintragen) _____

Spiel Nr.: _____ am: _____	Anmerkungen zu dieser Abrechnung:
Spiel Nr.: _____ am: _____	
Spiel Nr.: _____ am: _____	

Antritt der Reise am _____ um _____ Uhr Ende der Reise am _____ um _____ Uhr

(Bei einem Einsatz an 2 Tagen ohne Übernachtung bitte auch die nächste Zeile ausfüllen.)

Antritt der Reise am _____ um _____ Uhr Ende der Reise am _____ um _____ Uhr

1. Fahrtkosten

- 1.1 Eisenbahn (Fahrkarte / Nachweis beifügen) € _____
- 1.2 Omnibusverkehr (Fahrkarte / Nachweis beifügen) € _____
- 1.3 ÖPNV (Fahrkarte / Nachweis beifügen) € _____
- 1.4 Nutzung Kfz. (oder motorbetriebenes Fahrzeug)
- 1.4.1 Gesamtfahrstrecke _____ Kilometer (maximal 800 km)
- 1.4.2 Fahrleistung bis 450 km _____ km á € 0,30 € _____
- 1.4.3 Fahrleistung 451 bis 800 km _____ km á € 0,10 € _____
- 1.4.4 Entschädigung _____ Mitfahrer _____ km á € 0,05 € _____
- 1.4.5 Name/n Mitfahrer _____ € _____

2. Vergütung für Spielleitung, -beobachtung und Übernachtung

- 2.1 Vergütung Tag(e) á € 35,00 (bei einer Reisedauer bis zu 6 Stunden am Kalendertag) € _____
- 2.2 Vergütung Tag(e) á € 45,00 (bei einer Reisedauer über 6 und bis zu 10 Stunden am Kalendertag) € _____
- 2.3 Vergütung Tag(e) á € 50,00 (bei einer Reisedauer über 10 Stunden am Kalendertag) € _____
- 2.4 Vergütung Spiel(e) á € 10,00 Zusatzvergütung (mehr als 2 Spiele pro Tag oder bei Einschiedsrichtersystem) € _____
- 2.5 Vergütung Pauschaler Verpflegungsmehraufwand á € 12,00 am Vor-/Folgetag (bei eintägigem Einsatz mit notwendiger Übernachtung) € _____
- 2.6 Übernachtung/en laut beiliegender Hotelrechnung € _____
- 2.6.1 abzüglich _____ Frühstück á € _____ (maximal € 4,80) € _____
- 2.7 Übernachtungspauschale/n _____ á € 20,00 / Nacht € _____

3. Nebenkosten

- 3.1 Parkgebühren (Schwimmbad, Bahnhof, Treffpunkt Fahrgemeinschaft) gegen Nachweis € _____

Telefon/Porto/Dienstleistungen/Materialabrechnungen werden nicht übernommen!!!

Gesamtbetrag € _____

Bearbeitungsvermerke: (nur durch den Sachbearbeiter Finanzen auszufüllen)

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.
Die eingesetzten Ausgaben sind mir tatsächlich entstanden.

Die Spielvergütungen sind einkommensteuerpflichtig!

Gesamtbetrag in bar erhalten.

Gesamtbetrag bitte das Konto von _____

IBAN: _____ BIC: _____

bei _____ überweisen.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift

Sachlich richtig	_____
geprüft	_____
Betrag überwiesen am	_____
durch Postbank	_____