



Handballverband Niederrhein e.V.

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

Reisekostenabrechnung für Schiedsrichter in den Verbandsklassen (Stand: 01.07.2018)

 Männer
 Frauen
 Jugend

Spiel-Nr. _____ Heimverein _____
 Datum _____ Spielort _____

Gastverein _____
 Halle _____

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

Name, Vorname _____
 Wohnort, Straße _____
 Abfahrt (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 _____ €

Montag -Freitag 10,00 €

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 _____ €

Montag -Freitag 10,00 €

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 : _____
 Ort, Datum _____
 Unterschrift _____

Betrag erhalten : _____
 Ort, Datum _____
 Unterschrift _____

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

€
€
€
€
€

