



Handballkreis Wesel e.V

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

Schiedsrichterkostenabrechnung

..... Spiel-Nr.	..... Heimverein	..... Gastverein	Männer
..... Datum	..... Spielort	.....	Frauen
.....	.....	.....	Jugend
Schiedsrichter 1		Schiedsrichter 2	
..... Vorname Name		..... Vorname Name	
..... Wohnort		..... Wohnort	
..... Verein		..... Verein	
..... SR-Ausweisnummer		..... SR-Ausweisnummer	
<u>Fahrtkosten</u>		<u>Fahrtkosten</u>	
PKW KM Fahrer (0,30 €)		PKW KM Fahrer (0,30 €)	
..... Öffentliche Verkehrsmittel (Bahn / ÖPNV)		..... Öffentliche Verkehrsmittel (Bahn / ÖPNV)	
<u>Spielleitungsentschädigung</u> (19,00 € je Spiel) (10,00 € bei ausgefallenem Spiel)		<u>Spielleitungsentschädigung</u> (19,00 € je Spiel) (10,00 € bei ausgefallenem Spiel)	
<u>Sonstige Auslagen</u> (mit Beleg)		<u>Sonstige Auslagen</u> (mit Beleg)	
Summe		Summe	
Der Abrechnende bestätigt die Richtigkeit der Angaben. Verpflichtungen, die sich aus dieser Abrechnung bei einer eventuellen Steuer- und/oder Sozialversicherung ergeben, gehen ausschließlich zu Lasten des Abrechnenden		Gesamtsumme:	
<u>Betrag erhalten:</u> Ort, Datum		<u>Betrag erhalten:</u> Ort, Datum	
..... Unterschrift		..... Unterschrift	