



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> € (21,00 € je Spiel) (10,00 € bei ausgefallenem Spiel)	<u>Spielleitungsentschädigung</u> € (21,00 € 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	.....	.....