

Niedersächsischer Fußballverband e.V. - Kreis Schaumburg

**Abrechnung Aufwandsentschädigung und Fahrtkosten für Schiedsrichter
(Hallenspiele)**



Angaben bitte leserlich und in Druckbuchstaben

Spielklasse : Halle Turnier Zutreffendes bitte ankreuzen

Herren / Frauen A - D - Junioren Ü 32 / Ü 40 B / C - Juniorinnen

Staffel : _____ Austragungsort : _____

Spieltag : _____ Anzahl Spiele : _____ Zeitraum von : _____ bis : _____

Aufwandsentschädigung / Pauschale

SR : Name _____ Verein _____
Anschrift _____ **22,00 €**

Fahrtkosten :

Schiedsrichter : _____ km je 0,30 € _____ €

für nebenstehende Felder sind keine
Rechenfunktionen hinterlegt, bitte
manuell eingeben



Gesamtbetrag = _____ €

Bankverbindung Schiedsrichter :

Kto.inhaber : _____

Kontoverbindung :

IBAN : **D E** | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

BIC : _____ Institut : _____

Rücksendung an : Wilhelm Kläfker, Am Krumpfen Bach 12, 31655 Stadthagen

Vom Antragsteller auszufüllen :
Ich bestätige, oben genannte Angaben
wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

Datum Unterschrift SR

Zur Zahlung angewiesen :

Datum Unterschrift Vorsitzender KSA

rechnisch richtig :

Datum Unterschrift Schatzmeister

Konto

Kostenstelle

Beleg-Nr.
