

**Niedersächsischer Fußballverband e.V. - Kreis Schaumburg**  
**Abrechnung Aufwandsentschädigung und Fahrtkosten für Schiedsrichter**  
**( Qualifikationen )**



Angaben bitte leserlich und in Druckbuchstaben

Spielklasse :  Qualifikation  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 \_\_\_\_\_

SRA 1 : Name \_\_\_\_\_ Verein \_\_\_\_\_ €

Anschrift \_\_\_\_\_

SRA 2 : Name \_\_\_\_\_ Verein \_\_\_\_\_ €

Anschrift \_\_\_\_\_

**Fahrtkosten :**

Schiedsrichter : für nebenstehende Felder sind keine Rechenfunktionen hinterlegt, bitte manuell eingeben ➔ \_\_\_\_\_ km je 0,30 € \_\_\_\_\_ €

SRA 1 : Mitfahrer bei : \_\_\_\_\_ oder \_\_\_\_\_ km je 0,30 € \_\_\_\_\_ €

SRA 2 : Mitfahrer bei : \_\_\_\_\_ oder \_\_\_\_\_ km je 0,30 € \_\_\_\_\_ €

**Gesamtbetrag** = \_\_\_\_\_ €

Endsumme wird automatisch angepasst durch Eingabe der Fahrtkosten

**Bankverbindung Schiedsrichter :**

Kto.inhaber : \_\_\_\_\_

Kontoverbindung :

IBAN : 

D	E								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC : \_\_\_\_\_ Institut : \_\_\_\_\_

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

<p><b>Vom Antragsteller auszufüllen :</b></p> <p>Ich bestätige, oben genannte Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.</p> <p>_____</p> <p>Datum                      Unterschrift SR</p>	<p><b>Zur Zahlung angewiesen :</b></p> <p>_____</p> <p>Datum                      Unterschrift Vorsitzender KSA</p> <p><b>technisch richtig :</b></p> <p>_____</p> <p>Datum                      Unterschrift Schatzmeister</p>	<p>Konto</p> <p>Kostenstelle</p> <p>Beleg-Nr.</p>
--	---	---