

Handballverband Rheinhessen e.V.

Rheinallee 1, 55116 Mainz, Telefon 06131 231141, Fax 06131 231143, Email gs@hv-rheinessen.de



Reisekostenabrechnung für HVR-Gespans-Schiedsrichter

Spiel-Nr.	Heimverein	Gastverein	<input type="checkbox"/> Männer
Datum	Spielort und Halle	Staffel	<input type="checkbox"/> Frauen
			<input type="checkbox"/> Jugend

Name, Vorname	Name, Vorname
Wohnort, Straße	Wohnort, Straße
Abfahrt (Datum, Uhrzeit)	Abfahrt (Datum, Uhrzeit)
voraussichtliche Rückkehr (Datum, Uhrzeit)	voraussichtliche Rückkehr (Datum, Uhrzeit)
Fahrtkosten	Fahrtkosten
PKW _____ € KM _____ (0,30 €)	PKW _____ € KM _____ (0,30 €)
Öffentliche Verkehrsmittel (Belege hinzufügen) _____ €	Öffentliche Verkehrsmittel (Belege hinzufügen) _____ €
Spielleitungsentschädigung _____ €	Spielleitungsentschädigung _____ €
Werktagzuschlag (15 €) _____ €	Werktagzuschlag (15 €) _____ €
Summe _____ €	Summe _____ €
<i>Wir versichern die Richtigkeit der vorgenannten Angaben und erklären, dass wir die erforderliche Steuererklärung selbst veranlassen. Die notwendigen Belege sind beigelegt bzw. lagen dem Verein zur Einsichtnahme vor.</i>	Gesamtsumme _____ €

Betrag erhalten :	Betrag erhalten :
Ort, Datum _____	Ort, Datum _____
Unterschrift _____	Unterschrift _____

Das Reisekostenabrechnungsfomular verbleibt als Quittung beim Heimverein