

Reisekostenabrechnung Lehrgänge SR für Schiedsrichter, Zeitnehmer/Sekretär

Vor- und Nachname, Funktion _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Zahlungart: Überweisung auf die beim HVSH hinterlegte Bankverbindung.

Bankverbindung _____

IBAN - Nur bei Änderungen ausfüllen

Reisekosten

Start, Ziel, Verlauf der Reise _____

Anlass der Reise _____

Antritt der Reise

von:

_____ Datum

_____ Uhrzeit

Ende der Reise

bis:

_____ Datum

_____ Uhrzeit

Fahrtkosten

EUR

km-Geld mit privatem PKW

_____ Kennzeichen _____ km X _____ € _____ Satz km-Geld

Kostenübernahme bei SR-Tagungen und Lehrgängen

Bei Einzelfahrten keine Kostenübernahme.

Bei Fahrgemeinschaften bis 3 Personen Erstattung 50% des km-Geldes = 0,15 € /km

Bei Fahrgemeinschaften ab 4 Personen Erstattung voller Satz des km-Geldes = 0,30 € /km

Ich habe zu der oben aufgeführten Fahrt folgende Personen mitgenommen:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Ich bitte um Überweisung von: _____

Ich versichere, dass die vorgenannten Angaben richtig sind.

Ort, Datum

Unterschrift