



# Handballverband Niederrhein e.V.

Mitglied im Westdeutschen Handballverband e.V. und Deutschen Handballbund e.V.

Homepage: [www.hv-niederrhein.de](http://www.hv-niederrhein.de)

eMail: [hv.niederrhein@t-online.de](mailto:hv.niederrhein@t-online.de)

## Schiedsrichterkostenabrechnung (Vordruck manuell ausfüllen)

Spiel-Nr. ....		Heimverein .....	Gastverein .....	<input type="checkbox"/> Männer
Datum .....		Spielort .....		<input type="checkbox"/> Frauen
				<input type="checkbox"/> Jugend
<b>Schiedsrichter 1</b>		<b>Schiedsrichter 2</b>		
Name, Vorname .....		Name, Vorname .....		
Wohnort .....		Wohnort .....		
Verein .....		Verein .....		
SR-Ausweisnummer .....		SR-Ausweisnummer .....		
<b><u>Fahrtkosten</u></b>		<b><u>Fahrtkosten</u></b>		
PKW .....		PKW .....		
KM Fahrer .....		KM Fahrer .....		
(0,30 €) .....		(0,30 €) .....		
Öffentliche Verkehrsmittel (Bahn / ÖPNV) .....		Öffentliche Verkehrsmittel (Bahn / ÖPNV) .....		
<b><u>Spielleitungsentschädigung</u></b> .....		<b><u>Spielleitungsentschädigung</u></b> .....		
( 20,00 € geleitetem Spiel ) .....		( 20,00 € geleitetem Spiel ) .....		
( 10,00 € ausgefallenem Spiel ) .....		( 10,00 € ausgefallenem Spiel ) .....		
<b><u>Sonstige Auslagen</u></b> (mit Beleg) .....		<b><u>Sonstige Auslagen</u></b> (mit Beleg) .....		
<b>Summe</b> .....		<b>Summe</b> .....		
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		<b>Gesamtsumme:</b> .....		
<b><u>Betrag erhalten:</u></b> .....		<b><u>Betrag erhalten:</u></b> .....		
Ort, Datum .....		Ort, Datum .....		
Unterschrift .....		Unterschrift .....		