

Abrechnung Schiedsrichter/Oberschiedsrichter



Vorname und Name : _____

Anschrift : _____

IBAN/BIC: _____

Lizenz _____ Geburtsdatum: _____

Turnier _____ Steuer-Nr.: _____

Ankunft am Einsatzort _____ Abfahrt am Einsatzort _____
(Datum, Uhrzeit) (Datum, Uhrzeit)

Veranstaltung _____
 Ort, Termin _____

	Anzahl der Einsatztage	Einzelpreis EURO	EURO
Honorar			- €
	Anzahl der KM	0,30 EURO/KM	
Fahrtkosten (Nach Absprache)		0,30 €	- €
	Tagegeld (TL)	Anzahl	
eintägig/mehr als 8 Std.	14,00 €	0	- €
mehrtägig/jeweils An -u. Abreisetag	14,00 €		- €
24 Std.	28,00 €	0	- €
	0		- €
Sonstige Kosten (mit Beleg/Begründung)			- €
		Gesamt	0,00 €
Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt. Für steuerliche/sozialversicherungsrechtliche Belange habe ich selbst Sorge zu tragen.		./Vorschüsse	
		Zahlbetrag:	

Datum, Unterschrift (Digitale Unterschrift ausreichend)