

ABRECHNUNG SCHIEDSRICHTEREINSATZ

Bitte vollständig ausfüllen und an rechnungen@volley-saar.de senden

Name, Vorname: _____ Straße: _____
 PLZ: _____ Ort: _____
 Lizenz-Nr.: _____
 IBAN: _____

SchiedsrichterIn

Spielklasse: _____ Herren: Damen: Jugend:
 Mannschaften: _____ : _____
 Datum: _____ Spielbeginn: _____
 Spielort: _____ Halle: _____
 Einsatz als: 1. Schiri: 2. Schiri: Schreiber:

Einsatzgeld: * _____ € _____ €
 Fahrt PKW : _____ km _____ €
 Verkehrsmittel: _____ Beleg: ** _____ €
 sonstige Kosten: _____ Beleg und Bearündung: ** _____ €
 Summe: _____ €
 Unterschrift: _____ Datum: _____

** als pdf-Datei anfügen

Verband	Vorstand Freigabe			Bemerkungen	
	Vizepräsident Finanzen	Präsident SVV			

* Vergütungen sind bei der eigenen Steuererklärung anzugeben und nur im Rahmen der Ehrenamtszuschale (max 840 EUR pro Jahr) steuerfrei.