

Niedersächsischer Fußballverband e.V.

Spesenabrechnung Schiedsrichter Turnier (Formular 01.10.2024)

Veranstaltung:	Ort:
----------------	------

Datum:	Beginn	Ende
--------	--------	------

Schiedsrichter(in) 1:	Name, Vorname		
Adresse		Verein	
Konto IBAN	DE	__	__
Fahrtkosten	km * 0,30 € =	€	Gesamt
SR-Entgelt (Satz s.u.)	€	€	€
		Unterschrift (siehe Hinweis)	

Schiedsrichter(in) 2:	Name, Vorname		
Adresse		Verein	
Konto IBAN	DE	__	__
Fahrtkosten	km * 0,30 € =	€	Gesamt
SR-Entgelt (Satz s.u.)	€	€	€
		Unterschrift (siehe Hinweis)	

Schiedsrichter(in) 3:	Name, Vorname		
Adresse		Verein	
Konto IBAN	DE	__	__
Fahrtkosten	km * 0,30 € =	€	Gesamt
SR-Entgelt (Satz s.u.)	€	€	€
		Unterschrift (siehe Hinweis)	

Schiedsrichter(in) 4:	Name, Vorname		
Adresse		Verein	
Konto IBAN	DE	__	__
Fahrtkosten	km * 0,30 € =	€	Gesamt
SR-Entgelt (Satz s.u.)	€	€	€
		Unterschrift (siehe Hinweis)	

Hinweis Die anspruchsberechtigte Person ist für die Versteuerung selbst verantwortlich, d.h., steuerpflichtige Beträge sind bei der Einkommenssteuererklärung anzugeben! Die/Der SR versichert durch die Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und die Kenntnisnahme des vorstehenden Hinweises.

Prüfung durch den NFV

Sachlich und rechnerisch richtig	rechn. Richtig / Plausibilität geprüft	Zur Zahlung angewiesen
----------------------------------	--	------------------------

 Ausschussvorsitzender/Staffelleiter Schatzmeister/Buchhaltung Vorsitzender/Stellvertreter/Direktor

Buchungsbeleg:

Betrag	Konto	St	KSt	KTr
	014600			

	Anwesenheit	A-Jugend	B-Jugend	C-Jugend	D-Jugend
SR-Spesen Kreis Verden	bis 2 Stunden	25,00 €	23,00 €	22,00 €	21,00 €
	bis 4 Stunden	37,50 €	34,50 €	33,00 €	31,50 €
	über 4 Stunden	50,00 €	46,00 €	44,00 €	42,00 €