

# Thüringer Handball-Verband



## Reisekostenabrechnung

(Stand 01.07.2022)

Schiedsrichter

Zeitnehmer / Sekretär

Schiedsrichterbeobachter

Techn. Delegierter / Spielaufsicht

Spiel-Nr. \_\_\_\_\_

Heimverein \_\_\_\_\_

Gastverein \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Spielort \_\_\_\_\_

Halle \_\_\_\_\_

Männer

Frauen

Jugend

Verband

Bezirk

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Wohnort, Straße \_\_\_\_\_

Wohnort, Straße \_\_\_\_\_

Abfahrt (Datum, Uhrzeit) \_\_\_\_\_

Abfahrt (Datum, Uhrzeit) \_\_\_\_\_

voraussichtliche Rückkehr (Datum, Uhrzeit) \_\_\_\_\_

voraussichtliche Rückkehr (Datum, Uhrzeit) \_\_\_\_\_

### Reisekosten und Spielentschädigungen

**PKW** \_\_\_\_\_ €  
 km Fahrer (0,30 €/km)      km Mitfahrer (0,02 €/km)

**Sonstige Kosten (z. B. Bahn / ÖPNV)** \_\_\_\_\_ €

**Abwesenheitsvergütung (Tagegeld)** \_\_\_\_\_ €  
 (bei über 8 Stunden vom Wohnort: 14,00 €)

**Wochentagszuschlag (nur für SR)** \_\_\_\_\_ €  
 (bei Spielen Montag-Freitag, ohne Feiertage: 15,00 €)

**Entschädigung Schiedsrichter, Zeitnehmer, Sekretär** \_\_\_\_\_ €  
 (entsprechend Richtlinie zum Spielbetrieb der FGO)

**Entschädigung SR-Beobachter, Spielaufsicht, Turnier- / Wettkampfleiter** \_\_\_\_\_ €  
 (entsprechend Richtlinie zum Spielbetrieb der FGO)

**Summe** \_\_\_\_\_ €

### Reisekosten und Spielentschädigungen

**PKW** \_\_\_\_\_ €  
 km Fahrer (0,30 €/km)      km Mitfahrer (0,02 €/km)

**Sonstige Kosten (z. B. Bahn / ÖPNV)** \_\_\_\_\_ €

**Abwesenheitsvergütung (Tagegeld)** \_\_\_\_\_ €  
 (bei über 8 Stunden vom Wohnort: 14,00 €)

**Wochentagszuschlag (nur für SR)** \_\_\_\_\_ €  
 (bei Spielen Montag-Freitag, ohne Feiertage: 15,00 €)

**Entschädigung Schiedsrichter, Zeitnehmer, Sekretär** \_\_\_\_\_ €  
 (entsprechend Richtlinie zum Spielbetrieb der FGO)

**Entschädigung SR-Beobachter, Spielaufsicht, Turnier- / Wettkampfleiter** \_\_\_\_\_ €  
 (entsprechend Richtlinie zum Spielbetrieb der FGO)

**Summe** \_\_\_\_\_ €

Ich versichere mit meiner Unterschrift unter diesem Abrechnungsbogen die Richtigkeit der vorgenannten Angaben. Die notwendigen Belege sind beigelegt bzw. lagen dem Verein zur Einsichtnahme vor. Für die steuerliche Behandlung bin ich als Empfänger der Zahlungen selbst verantwortlich.

**Gesamtsumme** \_\_\_\_\_ €

### ggf. Kostenteilung mit weiterem Spiel:

Staffel: \_\_\_\_\_ Spielnummer: \_\_\_\_\_

### ggf. Kostenteilung mit weiterem Spiel:

Staffel: \_\_\_\_\_ Spielnummer: \_\_\_\_\_

Betrag in bar erhalten: \_\_\_\_\_

Betrag in bar erhalten: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Das Reisekostenabrechnungsbogenformular verbleibt als Quittung beim Heimverein. Bei Zweifeln an der Richtigkeit der Abrechnung ist eine Kopie zur Überprüfung an die Spielleitende Stelle einzusenden.**