

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	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	Unterschrift (siehe Hinweis)
------------	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------------------------------

Fahrtkosten	km * 0,30 € =	€	Gesamt	€	€
SR-Entgelt (Satz s.u.)	€	€			

Schiedsrichter(in) 2:	Name, Vorname
------------------------------	---------------

Adresse	Verein
---------	--------

Konto IBAN	DE	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	Unterschrift (siehe Hinweis)
------------	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------------------------------

Fahrtkosten	km * 0,30 € =	€	Gesamt	€	€
SR-Entgelt (Satz s.u.)	€	€			

Schiedsrichter(in) 3:	Name, Vorname
------------------------------	---------------

Adresse	Verein
---------	--------

Konto IBAN	DE	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	Unterschrift (siehe Hinweis)
------------	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------------------------------

Fahrtkosten	km * 0,30 € =	€	Gesamt	€	€
SR-Entgelt (Satz s.u.)	€	€			

Schiedsrichter(in) 4:	Name, Vorname
------------------------------	---------------

Adresse	Verein
---------	--------

Konto IBAN	DE	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	Unterschrift (siehe Hinweis)
------------	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------------------------------

Fahrtkosten	km * 0,30 € =	€	Gesamt	€	€
SR-Entgelt (Satz s.u.)	€	€			

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	Herren	Frauen	Ü32-Ü65	
SR-Spesen Kreis Verden	bis 2 Stunden	35,00 €	28,00 €	25,00 €	
	bis 4 Stunden	52,50 €	42,00 €	37,50 €	
	über 4 Stunden	70,00 €	56,00 €	50,00 €	