



TuS Treudeutsch 07 Lank e.V.

Homepage: www.td-lank07.de

E-Mail: buero@td-lank07.de

- Männer
- Frauen
- Jugend

Spiel-Nr. _____ Heimverein _____

Datum _____ Spielort _____

Gastverein _____

Halle _____

Name, Vorname _____

Wohnort, Straße _____

Verein _____

SR Ausweis Nummer _____

Name, Vorname _____

Wohnort, Straße _____

Verein _____

SR Ausweis Nummer _____

Fahrtkosten

PKW _____ €

KM - Fahrer _____ €

(0,30 €)

Spielleitungsentschädigung _____ €

HVN

OLM	50,00 €	geleitetem Spiel	
VLM / OLF	40,00 €	geleitetem Spiel	
LLM / VLF / LLF	27,50 €	geleitetem Spiel	
alle Spiele	10,00 €	ausgefallene Spiel	
Jugend	27,50 €	geleitetem Spiel	

HK Krefeld Grenzland

Senioren	30,00€ (im Gespann)	geleitetem Spiel	
Senioren	35,00€ (Alleine)	geleitetem Spiel	
Jugend	25,00€ (im Gespann)	geleitetem Spiel	
Jugend	30,00€ (Alleine)	geleitetem Spiel	
alle Spiele	20,00€ (im Gespann)	ausgefallene Spiel	
alle Spiele	25,00€ (Alleine)	ausgefallene Spiel	

Zuschlag Wochentagsspiele _____ €

Mo-Fr 10,00 € (dies gilt nicht für Jugendspiele)

Summe _____ €

Fahrtkosten

PKW _____ €

KM - Fahrer _____ €

(0,30 €)

Spielleitungsentschädigung _____ €

HVN

OLM	50,00 €	geleitetem Spiel	
VLM / OLF	40,00 €	geleitetem Spiel	
LLM / VLF / LLF	27,50 €	geleitetem Spiel	
alle Spiele	10,00 €	ausgefallene Spiel	
Jugend	27,50 €	geleitetem Spiel	

HK Krefeld Grenzland

Senioren	30,00€ (im Gespann)	geleitetem Spiel	
Senioren	35,00€ (Alleine)	geleitetem Spiel	
Jugend	25,00€ (im Gespann)	geleitetem Spiel	
Jugend	30,00€ (Alleine)	geleitetem Spiel	
alle Spiele	20,00€ (im Gespann)	ausgefallene Spiel	
alle Spiele	25,00€ (Alleine)	ausgefallene Spiel	

Zuschlag Wochentagsspiele _____ €

Mo-Fr 10,00 € (dies gilt nicht für Jugendspiele)

Summe _____ €

Der Abrechnende bestätigt die Richtigkeit der Angaben. Verpflichtungen, die sich aus dieser Abrechnung bei einer eventuellen Steuererklärung und/oder Sozialversicherung ergeben, gehen ausschließlich zu Lasten des Abrechnenden

Gesamtsumme _____ €

Betrag erhalten : _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Betrag erhalten : _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

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