

## Spesenquittung für Schiedsrichter/Schiedsrichterassistenten

Stand 01.01.2024

**Spielleitung am:** \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

**Spielklasse:** \_\_\_\_\_

**Begegnung:** \_\_\_\_\_

Entschädigung Schiedsrichter (SR): \_\_\_\_\_ €

Entschädigung Schiedsrichter-Assistent 1 (SRA1): \_\_\_\_\_ €

Entschädigung Schiedsrichter-Assistent 2 (SRA2): \_\_\_\_\_ €

Fahrtkosten SR:	_____ km * 0,35 €/km = _____ €
	_____ km * 0,39 €/km = _____ €
	_____ km * 0,43 €/km = _____ €
Fahrtkosten SRA1:	_____ km * 0,35 €/km = _____ €
	_____ km * 0,39 €/km = _____ €
	_____ km * 0,43 €/km = _____ €
Fahrtkosten SRA2:	_____ km * 0,35 €/km = _____ €
	_____ km * 0,39 €/km = _____ €
	_____ km * 0,43 €/km = _____ €

Sonstige Kosten (ggf. Porto, etc.): \_\_\_\_\_ €

**Gesamtkosten SR Kollektiv: SR:** \_\_\_\_\_ €

**SRA1:** \_\_\_\_\_ €

**SRA2:** \_\_\_\_\_ €

**Summe:** \_\_\_\_\_ €

Angabe der Fahrtstrecke inkl. ggf. Beschreibung der Umleitungsstrecke:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SR**

**SRA1**

**SRA2**

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Straße, HsNr.

\_\_\_\_\_  
Straße, HsNr.

\_\_\_\_\_  
Straße, HsNr.

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Geschäftsstelle Tel.: 03437 / 98 24 70

Lausicker Str. 8 A Fax: 03437 / 91 17 46

04668 Grimma Mail: [info@fv-muldental.de](mailto:info@fv-muldental.de)

Internet: [www.fvml.de](http://www.fvml.de)

e-Postfach: [Kreis.Muldental-LeipzigerLand@sfv-online.evpost.de](mailto:Kreis.Muldental-LeipzigerLand@sfv-online.evpost.de)

Sparkasse Muldental

IBAN: DE31 8605 0200 1010 0113 55

BIC: SOLADES1GRM

Steuernr. 238/140/07405