



**Fußball-Landesverband
Brandenburg e. V.**

REISEKOSTENABRECHNUNG

Fußballkreis _____

Funktion: **Schiedsrichterbeobachter**

Bankinstitut:

Name, Vorname:

BLZ:

Postanschrift:

Kto.-Nr.:

Ziel der Reise:

Spielklasse: _____

Zweck der Reise (Veranstaltung, Namen besuchter Personen):

Schiedsrichterbeobachtung

Heimmannschaft: _____

Schiedsrichter: _____

Gastmannschaft: _____

SR-Assistent 1: _____

SR-Assistent 2: _____

Beginn
der Reise am: _____ um: _____ Uhr

Beendigung
der Reise am: _____ um: _____ Uhr

Fahrtkosten	Kilometer	X	Faktor (in €)	= Betrag (in €)	
Fahrt mit eigenem PKW		X	0,30		
Mitfahrer 1:		X	0,02		
Mitfahrer 2:		X	0,02		
Mitfahrer 3:		X	0,02		
Sonstige Fahrtkosten					
				Fahrtkosten Gesamt:	€
Beob.-Entschädigung	Anzahl	X	Preis (in €)	= Betrag (in €)	
Beobachtung Kreisspielklassen	1	X	15,00	15,00	
		X			
				Entschädigung Gesamt:	15,00€
Sonstige Kosten				= Betrag (in €)	
Beleg 1:					
Beleg 2:					
				Sonstige Kosten Gesamt:	€
Eine eventuelle Versteuerung ist durch den Empfänger zu prüfen. Vom FLB wurde keine Lohnsteuer gezahlt.				Reisekosten Gesamt:	€

Anhängend Stück Belege

.....
Die Richtigkeit der o. g. Angaben versichert (Unterschrift)

.....
Datum der Ausstellung

.....
Sachlich richtig und festgestellt

.....
Zur Zahlung angewiesen

.....
Betrag erhalten

.....
Datum der Auszahlung