



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

REISEKOSTENABRECHNUNG

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 Landesspielklassen	1	X	20,00	20,00

				Entschädigung Gesamt:	20,00 €
--	--	--	--	------------------------------	----------------

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