

Schiedsrichterspesenabrechnung ★ Bremer Fußball-Verband e.V.



Name: Vorname:

Datum: Ort:

Name der Veranstaltung:

Pauschale Fahrtkosten:

Dauer in Stunden: Std.

Schiedsrichterspesen:

Gesamt:

Bankverbindung für die Überweisung:

BIC: Kontoinhaber:

IBAN:

Ort: Datum:

Kostenstelle: (sofern bekannt) Unterschrift: (Abrechnender)

genehmigt: (Ausschussvorsitzender) rechn. richtig: (Geschäftsführer/Vertreter)

Die Schiedsrichter/innen sind für die steuerliche Behandlung ihrer Einnahmen selbst verantwortlich!