



Kreditoren-Nr.:

**Reisekostenabrechnung für Kostenstelle \***

Spielbeobachtung\* :

Schiedsrichterbeobachtung\* :

\* zutreffendes bitte ankreuzen

Name, Vorname :

\_\_\_\_\_

Wohnanschrift :

\_\_\_\_\_

Reise nach :

\_\_\_\_\_

Reisedatum:

\_\_\_\_\_

Spielklasse :

\_\_\_\_\_

Spiel-Nr.:

\_\_\_\_\_

Spielpaarung :

\_\_\_\_\_

Schiedsrichter :

\_\_\_\_\_

Aufwandsentschädigung:

=

\_\_\_\_\_

Euro

Fahrtkosten für PKW-Nutzung:

\_\_\_\_\_

km á 0,30 Euro

=

\_\_\_\_\_

Euro

KFZ-Kennzeichen:

\_\_\_\_\_

**Gesamtbetrag:**

=

\_\_\_\_\_

Euro

Den obenstehenden Betrag bitte auf mein Konto überweisen:

**IBAN** :

\_\_\_\_\_

Datum:

\_\_\_\_\_

**BIC** :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kreditinstitut** :

\_\_\_\_\_

Unterschrift

**Sachlich richtig**

**Rechnerisch geprüft**

**Zahlung angewiesen**

Ausschussvors./ Veranstaltungsleiter

Schatzmeister / Buchhaltung

Präsident / Geschäftsführer

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Die Abrechnung ist **innerhalb von 30 Tagen** nach der Dienstreise in der Geschäftsstelle des FSA - auf den verbindlichen Formularen – einzureichen. **Für die ordnungsgemäße Versteuerung ist der Empfänger verantwortlich und durch den FSA werden keine Abgaben abgeführt!**