

Floorballverband Schleswig-Holstein e.V.



Abrechnungsformular Schiedsrichterkurs

Name des Instructors: _____

Durchführung von Kursen für den FLV-SH

Datum	Kursname	Ort	Anzahl UE*
	NORD-____-____ ()		
	NORD-____-____ ()		
	NORD-____-____ ()		
Summe UE			
Summe Entschädigung (UE*15€)			

*UE=Übungseinheiten - Im Normalfall 8 UE pro Kurstag. (J+F: 8; G:16). Abweichung nur in Absprache mit Kommissionsleiter. Der Satz von 15€ gilt im Normalfall, im Ausnahmefall (bei mehreren Instructoren pro Kurs) verringert sich der Satz.

Reisekosten

Datum	Kursname	von	nach	km*
	NORD-____-____ ()			
	NORD-____-____ ()			
	NORD-____-____ ()			
Summe km				
Fahrkostensumme (km*0,25€)				

*gefahrte Kilometer; Hin- und Rückfahrt addieren. Bei Bahnfahrten Summe vermerken.

Material/ Sonstige Auslagen

Datum	Material	Zweck	Kosten*
Summe Auslagen			

*entstandene Kosten in €, Belege sind beizufügen - Abrechnung nur in Abstimmung mit Kommissionsleiter.

Summe Entschädigung	
Fahrkostensumme	
Summe Auslagen	
beantragte Summe	

Kontoverbindung

Kontonummer _____ Kontoinhaber _____

Bankname _____ Bankleitzahl _____

Ich versichere alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Diese Abrechnung ist zur Prüfung an den Vorsitzenden der Schiedsrichterkommission zu senden.

Ort und Datum _____

Unterschrift _____