

HANDBALL-VERBAND MECKLENBURG-VORPOMMERN



Reisekostenabrechnung

Schiedsrichter / Zeitnehmer / Sekretär / Beobachter / Spielaufsicht

| |
|----------------|
| Name / Vorname |
|----------------|

| |
|----------------|
| Name / Vorname |
|----------------|

| |
|---------|
| Wohnort |
|---------|

| |
|---------|
| Wohnort |
|---------|

| |
|--|
| Spielklasse / Altersklasse / Spiel-Nr. lt. Ansetzung |
|--|

| |
|--|
| Spielklasse / Altersklasse / Spiel-Nr. lt. Ansetzung |
|--|

| | |
|-----------|------|
| Fahrt von | nach |
|-----------|------|

| | |
|-----------|------|
| Fahrt von | nach |
|-----------|------|

| | | | |
|-----|-------|--|-----|
| | Dauer | | |
| vom | um | | Uhr |
| bis | um | | Uhr |

| | | | |
|-----|-------|--|-----|
| | Dauer | | |
| vom | um | | Uhr |
| bis | um | | Uhr |

Fahrtkosten

| | | | | |
|-------------------------|----|-------------|--|-----|
| Bahn 2. Klasse * | | | | EUR |
| ÖPNV * | | | | EUR |
| PKW | km | 0,30 EUR | | EUR |
| Maut/ sonstige Kosten * | | | | EUR |

* gemäß Nachweis

| | | |
|--------------------|--|-----|
| Einsatzgeld | | EUR |
|--------------------|--|-----|

Tagegeld

| | | |
|-------------------|--|-----|
| 8 bis 14 Stunden | | EUR |
| 14 bis 24 Stunden | | EUR |
| 24 Stunden | | EUR |

| | | |
|---------------------|--|-----|
| Gesamtbetrag | | EUR |
|---------------------|--|-----|

| |
|--|
| Mit den folgenden Unterschriften wird die Richtigkeit der vorherigen Angaben bestätigt |
| Datum / Unterschrift |

Fahrtkosten

| | | | | |
|-------------------------|----|-------------|--|-----|
| Bahn 2. Klasse * | | | | EUR |
| ÖPNV * | | | | EUR |
| PKW | km | 0,30 EUR | | EUR |
| Maut/ sonstige Kosten * | | | | EUR |

* gemäß Nachweis

| | | |
|--------------------|--|-----|
| Einsatzgeld | | EUR |
|--------------------|--|-----|

Tagegeld

| | | |
|-------------------|--|-----|
| 8 bis 14 Stunden | | EUR |
| 14 bis 24 Stunden | | EUR |
| 24 Stunden | | EUR |

| | | |
|---------------------|--|-----|
| Gesamtbetrag | | EUR |
|---------------------|--|-----|

| |
|--|
| Mit den folgenden Unterschriften wird die Richtigkeit der vorherigen Angaben bestätigt |
| Datum / Unterschrift |