



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

REISEKOSTENABRECHNUNG

Fußballkreis Südbrandenburg

Funktion: Schiedsrichterbeobachter	Bankinstitut:
Name, Vorname:	BIC:
Postanschrift:	IBAN:
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	0,00	0,00
Mitfahrer 2:		X	0,00	0,00
Mitfahrer 3:		X	0,00	0,00
Sonstige Fahrtkosten				
Fahrtkosten Gesamt:				€

Beob.-Entschädigung	Anzahl	X	Preis (in €)	= Betrag (in €)
Beobachtung Kreisspielklassen	1	X	20,00	20,00
		X		
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