



Kreditoren-Nr.:

**Reisekostenabrechnung für Kostenstelle\***

Spielbeobachtung\* :  Schiedsrichterbeobachtung\* :  Schiedsrichterpate\* :

\* zutreffendes bitte ankreuzen

Name, Vorname : \_\_\_\_\_ Reisedatum: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift : \_\_\_\_\_

Reise nach : \_\_\_\_\_

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!**