SCHIEDSRICHTEREINSATZ

TVV
THÜRINGER VOLLEYBALL-VERBAND

1. Persönliche Angaben

Name: _____ E-Mail: _____

Ort: _____ Telefon / Handy: _____

Straße: _____ Funktion im TVV: _____

PLZ: _____ IBAN: _____

Anzahl Anlagen: _____ Abrechnungszeitraum: _____

Vermerk Geschäftsstelle

Eingangsdatum

sachl. richtig ☐

rechn. richtig ☐

2. Nachweis der Aufwendungen

2.1 Fahrtkosten

automatische Berechnung erfolgt nur mit: Adobe Acrobat Reader

Datum	Anlass	Fahrtstrecke von … nach …	km á 0,35€	km davon mit Mitfahrer á 0,03€	∑ km	∑ Mitfahrer	∑ Betrag
					€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
					€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
					€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
					€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
					€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
					€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
						∑	€ 0,00

2.2 Schiedsrichtereinsatz

Datum	Spielnummer	Mannschaften		Schiedsgericht		Tagegeld	Einsatzgeld
		Heim	Gast	1. SR	2. SR		
				☒	☐	-	-
				☐	☒	-	-
				☐	☒	-	-
				☐	☒	-	-
				☐	☒	-	-
				☐	☒	-	-
						∑	€ 0,00

2.3 sonstige Ausgaben (gemäß Einzelauflistung; Bahntickets o.ä.)

∑ _____

2.4 Gesamtsummen (Position 2.1 + 2.2 + 2.3)

∑ € 0,00

Datum _____ Unterschrift _____