



Name des Officials

Steuer-ID

Strasse

PLZ, Ort

Qualifikation

Veranstalter

Strasse

PLZ Ort

Schiedsrichter-/Oberschiedsrichter-Abrechnung

Anreisedatum:
Anreise von:
Anreiseart:

Abreisedatum:
Abreise nach:
Abreiseart:

1. **Begegnung der** _____ **am** _____ **zwischen**
Spielklasse Datum
 _____ **und** _____
Heim Gast

2. **Tagespauschale lt. TVSH/HH:** _____ X _____ **0,00 €**
Pauschale 1 Tage

3. **Reisekosten (gem. Richtlinien TVSH/HH)**
 PKW - Fahrt : _____ à 0,30 € / km _____ **0,00 €**
An- und Abreise (gefahrte km)
 Zug - Fahrt : _____ zzgl. _____ **0,00 €**
An- und Abreise (DB-Ticket 2. Klasse) Bahncardanteil

4. **Sonstiges (Taxi/Hotel - Begründung mit Belegen)**

 _____ **0,00 €**

Auszahlungsbetrag _____ **0,00 €**

 Veranstalter **Auszahlungsbetrag erhalten:** _____ **Official**
Ort, Datum