



Reisekostenabrechnung

für Trainer
(bitte ankreuzen)

Betreuer

Kampfrichter

Name, Adresse:

Bankverbindung: IBAN.: _____ BIC: _____ Kreditinstitut: _____

Turnierbesuch / o.ä.: _____ Datum: _____

Abfahrt am: _____ Uhrzeit: _____ Rückkehr am: _____ Uhrzeit: _____

Kategorie: Deutsche Meisterschaften Hess. Meisterschaften Q-Turnier sonstiges Turnier

Mitfahrer:	Hin/Rück	Zuschauer	Fechter	Trainer	Obmann	Betreuer
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. Fahrtkostenanteil für Kampfrichter/Trainer*/Turnierbetreuer pro km:

_____ Kilometer á 0,30€ _____ €

2. Übernachtungskosten für Trainer/Kampfrichter/Turnierbetreuer:

_____ lt. Beleg _____ €

3. Aufwandsentschädigung Turnierbetreuung für vom Verein bestellte Fechtmeister/Trainer:

_____ Tag(e) á 100,00 € _____ €

4. Aufwandsentschädigung für Kampfrichter mit Cn-Lizenz (falls zwingend erforderlich):

_____ Tag(e) á 100,00 € _____ €

5. Aufwandsentschädigung für Trainer/Kampfrichter/Turnierbetreuer:

_____ Tag(e) á 50,00 € _____ €

Gesamtkosten: _____ €

Datum: _____

Unterschrift: _____