

Auslagen- Abrechnung	<input type="checkbox"/> Schiedsrichter	<input type="checkbox"/> Spielaufsicht
	<input type="checkbox"/> Zeitnehmer / Sekretär	<input type="checkbox"/> Technischer Delegierter

Spiel-Nr.	Heimverein _____	Gastverein _____	<input type="checkbox"/> Männer
Datum	Halle _____	Liga/Staffel _____	<input type="checkbox"/> Frauen
			<input type="checkbox"/> Jugend

Name, Vorname _____	Name, Vorname _____
Wohnort, Straße _____	Wohnort, Straße _____
IBAN (falls notwendig) _____	IBAN (falls notwendig) _____

Spesen (inkl. Wochentagszuschlag) _____ € Fahrtkosten Öffentliche Verkehrsmittel (HVV) _____ € PKW _____ km _____ EUR / km _____ € (ggf. OL-M, OL-F, OL-mJA, LL-M) Sonstige Kosten mit Beleg (z.B. Parken) _____ € <div style="text-align: right;">Summe _____ €</div>	Spesen (inkl. Wochentagszuschlag) _____ € Fahrtkosten Öffentliche Verkehrsmittel (HVV) _____ € PKW _____ km _____ EUR / km _____ € (ggf. OL-M, OL-F, OL-mJA, LL-M) Sonstige Kosten mit Beleg (z.B. Parken) _____ € <div style="text-align: right;">Summe _____ €</div>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Wir versichern die Richtigkeit der vorgenannten Angaben und erklären, dass wir die erforderliche Steuererklärung selbst veranlassen. Die notwendigen Belege sind beigelegt bzw. lagen dem Verein zur Einsichtnahme vor.	Gesamtsumme _____ €
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------

Betrag erhalten: _____	Betrag erhalten : _____
Ort, Datum _____	Ort, Datum _____
Unterschrift _____	Unterschrift _____

Das Reisekostenabrechnungsfomular verbleibt als Quittung beim Heimverein oder dient zur Abrechnung mit dem HHV
Stand: 15.01.2026

Spesen gem. Durchführungsbestimmungen Saison 2025/2026 (Auszug):					
SR	Oberliga Männer	50,00 €	Z/S	Verbandsansetzung	20,00 €
SR	Oberliga Frauen	40,00 €			
SR	Landesliga Männer	40,00 €		Einzelschiedsrichter	20,00 €
SR	Oberliga mJA	35,00 €			
SR	Bezirksoberliga Männer	35,00 €		Wochentagszuschlag (Mo-Do)	5,00 €

Fahrgeld gem HVV:	bis 2 Ringe	9,00 €	3 Ringe	14,00 €	4 Ringe	18,00 €
-------------------	-------------	--------	---------	---------	---------	---------