



**Schiedsrichter Abrechnung**

**Thüringer Volleyball-Verband e.V.**

Ausweisnummer

Name, Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Bank

IBAN

BIC

Spielnr. *	Datum	Mannschaften		Schiedsgericht		Pkw Gesamt** x 0,28€	davon Fahrgemeinschaft*** x 0,02€	Bahn-Ticket mit Beleg	Name Mitfahrer	Tage - geld	Einsatz- geld
		Heim	Gast	1.	2.						

*Abrechnung innerhalb von 10 Tagen nach Veranstaltung an:*  
 Thüringer Volleyball-Verband e.V.  
 August-Röbling-Straße 11  
 99091 Erfurt

\* Spielnummer  
 \*\* Gesamt = Alle gefahrenen Km  
 \*\*\* Fahrgemeinschaft = Anzahl Km mit Mitfahrer

Jugendmeisterschaft 25,00 €  
 Erwachsenenspieltag/ Spiel 20,00 €  
 (Höchstgrenze 40,00€/ Tag)

Nicht ausfüllen !!

Einsatzgeld	
Bahn	
Km-Geld PKW	
Km-Geld Mitfahrer	
Gesamt:	

Gesamt

Betrag bar erhalten

Betrag wird überwiesen

Unterschrift: \_\_\_\_\_