Fußball - Landesverband Brandenburg e.V.

REISEKOSTENABRECHNUNG

für Schiedsrichter-Paten / 4. Offizielle

Überweisung

Name, Vorname:	
Wohnanschrift:	

Spielort:		Datum:	
Spielklasse:		Spiel-Nummer:	
Spiel:		-	
	Heimmannschaft		**Gastmannschaft**

1. Entschädigungen	**= Betrag in €**	
Schiedsrichter-Pate / 4. Offizieller		
Schiedsrichter-Assistenten		
Aufwandsentschädigung für Schiedsrichter/Schiedsrichterassistent bei Spielausfall (50%)		
Aufwandsentschädigungen gesamt:		**€**

2. Fahrtkosten	**Fahrstrecke**	**x**	**Faktor in €**	**= Betrag in €**	
Fahrt mit eigenem PKW		x	0,30		
Bahn Klasse:	Beleg(e) bitte beifügen				
Sonstige Fahrtkosten	Beleg(e) bitte beifügen				
Fahrtkosten gesamt:					**€**
Gesamtanspruch :					**€**

3. Ermittlung Fahrstrecke zum Spielort

1.	von		nach		u.z.		km
2.	von		nach		u.z.		km
3.	von		nach		u.z.		km
					Summe gefahrene Kilometer		km

Bankinstitut:		**IBAN:**	
Datum / Unterschrift Schiedsrichter-Pate / 4. Off.		**sachlich richtig**	

Rechtliche Hinweise:

Eine eventuelle Versteuerung ist durch den Empfänger zu prüfen. Vom FLB e.V. wurde keine Lohnststeuer entrichtet.

Bei einem evtl. Kfz-Unfall werden vom FLB keine Kosten übernommen bzw. Zuschüsse gezahlt.

Mit der Übermittlung Ihrer Daten sind Sie einverstanden, dass wir diese im Rahmen der Reisekostenabrechnung speichern und bearbeiten.
Alle personenbezogenen Angaben werden mit höchster Vertraulichkeit behandelt und ausschließlich zur Reisekostenabrechnung verwendet.
Eine Weitergabe oder sonstige Übermittlung Ihrer Daten erfolgt nur an im Prozess involvierte Personen.
Ihre Daten werden nicht an Personen außerhalb des FLB e.V. weitergegeben, es sei denn, es besteht eine gesetzliche Pflicht.
Alle Daten werden nach Ablauf der gesetzlichen Frist gelöscht. Sie haben das Recht, dieser Aufbewahrung zu widersprechen.

Stand	Vers.
08.10.2022	1.4.