ROLLSTUHL BASKETBALL DEUTSCHLAND

Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V.
Fachbereich Rollstuhlbasketball

ABRECHNUNG

für SR der RBBL 2 Division B

Name: _____

Anschrift: _____

Einsatz: ☐ RBBL2 Division B

Datum _____ Spielort _____

Spiel-Nr. _____ Spielpaarung _____ - _____

Spiel-Nr. _____ Spielpaarung _____ - _____

Spiel-Nr. _____ Spielpaarung _____ - _____

1. **Spielleitungsgebühr**
(Gebühr pro Spiel: RBBL2 Division B: 75,00 €) _____ €

2. **Die Reisekosten werden auf** _____ **Spiel(e) aufgeteilt.**

Übernachtung: Bei einer einfachen Entfernung von mehr als 300 KM oder einer Reisezeit von 3,5h (Bahn) kann eine Übernachtung **gegen Beleg** abgerechnet werden. _____ €

Fahrtkosten:

Bahnfahrt (2. Klasse) gemäß Beleg _____ €

Bahncard-Anteil: ☐ BahnCard 25 ☐ BahnCard 50 _____ €

Flug _____ €

Öffentlicher Nahverkehr (am Wohn- und / oder Spielort) _____ €

PKW-Benutzung ggf. anteilige km (einfach)
Berechnung: ggf. anteilige km (einfach) x 2 (Hin- und Rückfahrt) 0,30 € _____ €

3. **Sonstiges:** _____ €

Der Gesamtbetrag wird ☐ überwiesen bzw. ☐ bar ausgezahlt **in Höhe von:** _____ €

Für die Richtigkeit der Angaben: _____

Unterschrift Schiedsrichter*in

Kontoinhaber:		Bank:	
IBAN:		BIC:	