ROLLSTUHL BASKETBALL DEUTSCHLAND

Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V.
Fachbereich Rollstuhlbasketball

ABRECHNUNG

für SR des RBD-Pokal und Techn. Kommissare

Name: _____

Anschrift: _____

Einsatz: RBD-Pokal

Datum _____ Spielort _____

Spiel-Nr. _____ Spielpaarung _____ - _____

Spiel-Nr. _____ Spielpaarung _____ - _____

Spiel-Nr. _____ Spielpaarung _____ - _____

1. **Spielleitungsgebühr pro Spiel** _____ €
Vorrunde: 45,00 €; Zwischenrunden: 55,00 €;
Achtelfinale: 80,00 €; ab Viertelfinale 100,00 €; Final Four: 125,00 €

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

2.1. Fahrtkosten:

2.1.1. Bahnfahrt (2. Klasse) gemäß Beleg _____ €

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

2.1.2. Flug _____ €

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

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

3. **Sonstiges:** _____ €

Der Gesamtbetrag wird überwiesen in Höhe von: _____ €

Für die Richtigkeit der Angaben: _____

Unterschrift Schiedsrichter*in

Kontoinhaber:		Bank:	
IBAN:		BIC:	

Diese Abrechnung ist spätestens einen Kalendertag nach dem Spiel vom Schiedsrichter ausschließlich per E-Mail **an das Ligabüro (ligabuero@drs-rollstuhlbasketball.de)** zu schicken. Es werden nur online ausgefüllte und signierte Abrechnungen akzeptiert. Die Verantwortung für die Zustellung liegt beim Absender. Es werden keine expliziten angeforderten Lesebestätigungen verschickt.