Schiedsrichter
Kostenabrechnung Verwaltung

HAMBURGER HANDBALL VERBAND

Name
Straße
PLZ und Ort

IBAN
BIC

Funktion

Datum	Tätigkeit	Kostenstelle	Anlass / Beschreibung / Ort	Betrag
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
			Gesamtsumme:	**0,00 €**

Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben und bin für die sozial- und steuerrechtliche Behandlung der ausgezahlten Aufwandsentschädigungen selbst verantwortlich.
Die Finanz- und Auslagenregelung des Hamburger Handball-Verbandes e.V. wurde beachtet.

Ort, Datum Unterschrift

(dieser Abschnitt ist für die Buchhaltung und nicht zu verändern)

Hinweise:
- die Fahrtkostenpauschale gilt nur einmalig pro Tag
- die jeweiligen Gremien sind unter "Anlass / Beschreibung" zu benennen

	Bürokosten	Fahrtkosten	Sitzungsgeld
SRA (5010)	0,00 €	0,00 €	0,00 €
BSA Elbe (5313)	0,00 €	0,00 €	0,00 €
BSA Nord (5315)	0,00 €	0,00 €	0,00 €
BSA Ost (5318)	0,00 €	0,00 €	0,00 €
BSA Pi (5316)	0,00 €	0,00 €	0,00 €
BSA Süd (5314)	0,00 €	0,00 €	0,00 €
		Gesamt	*0,00 €*

Stand Sept 2020