

Oberliga Baden-Württemberg Schiedsrichter-Kommission



Begegnung:
Datum, Uhrzeit:

Schiedsrichter

Name: Adresse:

- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------|--|--------------|
| I. Aufwandsentschädigung | | | | 60,00 |
| Bei Wochentageinsätzen (Mo-Do) | 30 € ohne Feiertag | | | |
| II. Fahrtkosten: PKW | Kilometer | € 0,30 | | 0,00 |
| III. Porto / sonstiges | | | | |

SR-Assistent 1

Name: Adresse:

- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------|----------------|--------------|
| I. Aufwandsentschädigung | | | | 30,00 |
| Bei Wochentageinsätzen (Mo-Do) | 15 € ohne Feiertag | | | |
| II. Fahrtkosten: PKW | Kilometer | € 0,30 | (Max. 20,00 €) | 0,00 |

SR-Assistent 2

Name: Adresse:

- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------|----------------|--------------|
| I. Aufwandsentschädigung | | | | 30,00 |
| Bei Wochentageinsätzen (Mo-Do) | 15 € ohne Feiertag | | | |
| II. Fahrtkosten: PKW | Kilometer | € 0,30 | (Max. 20,00 €) | 0,00 |

Summe **120,00**

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort und Datum:

Unterschrift:

Die SR-Aufwandsentschädigung ist steuerpflichtig. Der Empfänger verpflichtet sich, diese bei seiner Einkommenssteuer anzugeben und enthaftet gleichzeitig den Württembergischen Fußballverband von etwaigen Steuerforderungen.

Sachlich richtig: _____

Zur Zahlung angewiesen: _____