



FUSSBALL- und LEICHTATHLETIK-VERBAND
WESTFALEN e.V.

Einzel-Abrechnung von Spesen und Fahrtkosten

Schiedsrichter

Schiedsrichter-Assistent

(Abrechnung per Post an den FLVW e. V.)

Rechnungssteller / Abrechnung durch:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Steuer-Nr.: _____

Umsatzsteuer-ID: _____

Rechnungs-Nr.: _____

Rechnungs-Datum: _____

Fußball- und Leichtathletik-Verband
Westfalen e. V.
- Abteilung Schiedsrichter -
Jakob-Koenen-Str. 2

59174 Kamen

Spieldaten:

Spielklasse: _____

Spieltag: _____

Datum: _____

Spiel-Nr.: _____

Heim: _____

Gast: _____

Abrechnungs-/Leistungspositionen:

| lfd. | Bezeichnung | km | EUR/km | EUR netto | UST % | EUR UST | EUR brutto |
|-----------|-----------------------|----|--------|-----------|-------|---------|------------|
| 01 | Spesen | - | - | | 19,00 | | |
| 02 | Fahrtkosten Eigene | | 0,30 | | 19,00 | | |
| 03 | Fahrtkosten Mitfahrer | | 0,02 | | 19,00 | | |
| 04 | Gesamt | | | | | | |

Der Gesamtbetrag ist zu überweisen an:

Name Kontoinhaber: _____

Bankname: _____

Bankleitzahl (BLZ): _____

Konto-Nr.: _____

Ich versichere die Richtigkeit der o. a. Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift Rechnungssteller / Abrechnender

Für die Versteuerung hat der Rechnungssteller / Abrechnende selbst zu sorgen.