



Datum		Heimverein		Gastverein		Spielklasse ("KLM")	
Spiel-Nr.		Spielort		Halle			
Name, Vorname				Name, Vorname			
Anschrift, PLZ, Ort				Anschrift, PLZ, Ort			
Abfahrt: Datum		Zeit		Abfahrt: Datum		Zeit	
voraussichtliche Rückkehr: Datum		Zeit		voraussichtliche Rückkehr: Datum		Zeit	
Fahrtkosten PKW				Fahrtkosten PKW			
_____ km als Fahrer		_____		_____ km als Fahrer		_____	
_____ km als Beifahrer		_____		_____ km als Beifahrer		_____	
ÖPNV				ÖPNV			
Preis d. Tickets		_____		Preis d. Tickets		_____	
Spielleitungsentschädigung				Spielleitungsentschädigung			
Spiele 60 Min. regulärer Spielzeit		_____		Spiele 60 Min. regulärer Spielzeit		_____	
Spiele mit anderer Spielzeit		_____		Spiele mit anderer Spielzeit		_____	
Zuschlag für Wochenspiele		_____		Zuschlag für Wochenspiele		_____	
Summe:				Summe:			
Ich / Wir versichern die Richtigkeit der vorgenannten Angaben und erklären, dass ich / wir die erforderliche Steuererklärung selbst veranlasse(n). Die notwendigen Belege sind beigelegt bzw. lagen dem Verein zur Einsichtnahme vor. Betrag erhalten:				Gesamtsumme:			
Ort, Datum, Unterschrift				Ort, Datum, Unterschrift			