



Abrechnungsf formular Schiedsrichterwesen



Meisterschaftsspiel	1111	HC Musterstadt	VfL Gegnerstadt
Spielart Ankreuzen ☐ Wochentagszuschlag ☐ Feiertag	Spielnummer	Heimverein	Gastverein
21.07.2025	Männer Bereich Dropdown	3007 - Beispielhalle	Ort der Wahl
Datum	Landesliga	Halle oder Hallennummer	Spielort
	Spielklasse		

Schiedsrichter A	
Musterschiedsrichter	
Name	
A	
Vorname	
72411 Testort	
Anschrift	
Baden-Württembergischer Handball-Verband e.V.	
Vereinszugehörigkeit des Schiedsrichter (Optional)	
21.07.2025	12:00 Uhr
Abfahrt vom Wohnort: Datum - Uhrzeit	
22.07.2025	01:00 Uhr
voraussichtliche Rückkehr zum Wohnort: Datum - Uhrzeit	
Fahrtkosten	10 km x 0,30 € = 3,00 €
Spielleiterentschädigung	45,00 €
Wochentagszuschlag	20,00 € Wird automatisch ausgefüllt
Abwesenheitsvergütung	14,00 €
Übernachtung	€
Sonstige Kosten für:	€
Summe	82,00 €

Schiedsrichter B	
Wenn Name hier ausgefüllt, kommen Entschädigungen	
Name	
Vorname	
Anschrift	
Vereinszugehörigkeit des Schiedsrichter (Optional)	
Abfahrt vom Wohnort: Datum - Uhrzeit	
voraussichtliche Rückkehr zum Wohnort: Datum - Uhrzeit	
Fahrtkosten	km x 0,30 € = €
Spielleiterentschädigung	€
Wochentagszuschlag	€
Abwesenheitsvergütung	€
Übernachtung	€
Sonstige Kosten für:	€
Summe	€

Ich versichere die Richtigkeit der vorgenannten Angaben und erkläre, dass ich die erforderliche Steuererklärung selbst veranlasse.		Gesamtbetrag:
Ort der Wahl , den 21.07.2025	Unterschrift 1 SR genügt	82,00 €
Ort, Datum	Unterschrift	

Im hier unten stehenden Korrekturfeld die Möglichkeit für in der Halle, z.B. bei Umleitung

Korrektur: ☐ SR1 ☐ SR2 ☐ KM Betrag Abwesenheitsvergütung
zusätzliche Kilometer ____ à 0,30€ = ____€ ☐ SR1 / ☐ SR2 >8 Std. (12€)

spätere Ankunft am Wohnort bei Turnieren: SR1: ____ Uhr SR2: ____ Uhr à 10€/h = ____€

Begründung: _____

Gesamtbetrag korrigiert
€

Neuer Gesamtbetrag

Unterschrift

Das Reisekostenabrechnungsf formular verbleibt als Quittung beim Heimverein.