Abrechnungsformular Schiedsrichterwesen

BWHV Baden-Württembergischer Handball-Verband e.V.

Spielart	Spielnummer	Heimverein - Gastverein	
☐ Feiertag	Bereich		
Datum	Spielklasse	Halle oder Hallennummer	Spielort

Schiedsrichter A

Name

Vorname

Anschrift

Vereinszugehörigkeit des Schiedsrichter (optional)

Abfahrt vom Wohnort: Datum - Uhrzeit

voraussichtliche Rückkehr zum Wohnort: Datum - Uhrzeit

Fahrtkosten	____ km x **0,30€/0,35€**	____ €
Spielleitungsentschädigung		____ €
Wochentagszuschlag		____ €
Abwesenheitsvergütung		____ €
Übernachtung		____ €
Sonstige Kosten für: ____		____ €
Summe		____ €

Schiedsrichter B

Name

Vorname

Anschrift

Vereinszugehörigkeit des Schiedsrichter (optional)

Abfahrt vom Wohnort: Datum - Uhrzeit

voraussichtliche Rückkehr zum Wohnort: Datum - Uhrzeit

Fahrtkosten	____ km x **0,30€ / 0,35€**	____ €
Spielleiterentschädigung		____ €
Wochentagszuschlag		____ €
Abwesenheitsvergütung		____ €
Übernachtung		____ €
Sonstige Kosten für: ____		____ €
Summe		____ €

Ich versichere die Richtigkeit der vorgenannten Angaben und erkläre, dass ich die erforderliche Steuererklärung selbst veranlasse.

Ort, Datum

Unterschrift

Gesamtbetrag:

€

Hinweis: Bei Rückkehr vom Spielauftrag zwischen 21:00 Uhr & 6:00 Uhr erhöht sich die Entschädigung gemäß LRKG BW auf 0,35€ je KM.

Korrektur ☐ SR A ☐ SR B KM Betrag Abwesenheitsvergütung

zusätzliche Kilometer ____ à 0,30€/0,35€ = ____€ ☐ SR A ☐ SR B > 8 Std. (14€)

spätere Ankunft am Wohnort bei Turnieren: SR A: _____Uhr SR B: _____ Uhr à 10€/h = _____€

Gesamtbetrag korrigiert

€

Begründung: _____

Unterschrift

Das Reisekostenabrechnungsformular verbleibt als Quittung beim Heimverein.

Stand 19.11.2026