

Niedersächsischer Fußballverband e.V.

Reisekostenabrechnung (Ehrenamtlich Tätige)

und Antrag auf Auslagenerstattung

Name und Vorname: _____ Funktion: _____

Anschrift: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: DE _____ SWIFT-BIC: _____ nur bei Ausland

Hinreise nach: _____ Zweck der Reise: _____

Beginn der Veranstaltung am: _____ Uhr Ende der Veranstaltung am: _____ Uhr

Fahrtkosten:

Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel (bitte Belege beifügen!) **(bei Bahn nur 2. Klasse)** EUR _____

Benutzung eines eigenen PKW _____ km x EUR _____ (max. EUR 0,30) EUR _____

Begründung: a) mit öffentlichen Verkehrsmitteln weder in angemessener Zeit noch mit einem wirtschaftlich vertretbaren Aufwand zu erreichen

b) Sonstige: _____

Sonstige Fahrt- und Nebenkosten (Bus, Parkgebühren, Taxi) Bitte Belege beifügen! EUR _____

Fahrtkosten gesamt: EUR _____

Auslagen:

(bitte Belege beifügen!) _____ EUR _____

Sitzungsgeld:

_____ Tag(e) Sitzungsgeld **über** 2 Stunden Sitzungsdauer x EUR _____ (max. 18 €) EUR _____
(bei Sitzungen bis zu 2 Stunden wird kein Sitzungsgeld gezahlt)

Honorar 1: _____ LE (max. 18 €) EUR _____

_____ LE (max. 10 €) EUR _____

Honorar 2: _____ Tätigkeit über 2 Stunden (max. 18 €) EUR _____

Tätigkeit bitte angeben. Honorarabrechnungen haben täglich zu erfolgen! **Honorar gesamt:** EUR _____

Übernachungskosten gem. beigefügtem Nachweis: _____ EUR _____

Originalbelege bitte auf ein DIN-A4-Blatt kleben - nicht beidseitig. **Z u s a m m e n:** EUR _____

wichtiger Hinweis:

Sofern vorstehend Sitzungsgeld beantragt wird, erklärt die anspruchsberechtigte Person verbindlich, weder auf der Kreis-, Bezirks- noch Verbandsebene eine pauschalierte Aufwandsentschädigung im Sinne von Ziffer 4.2. des Anhang 1 der Finanz- und Wirtschaftsordnung zu erhalten.
Wir weisen darauf hin, dass die anspruchsberechtigte Person für die Versteuerung selbst verantwortlich ist, d.h., steuerpflichtige Beträge sind bei der Einkommensteuererklärung anzugeben!

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben, den nebenstehenden Hinweis habe ich zur Kenntnis genommen

Datum / Unterschrift

Sachlich und rechnerisch richtig

rechnerisch richtig auf Plausibilität geprüft

Zur Zahlung angewiesen

Ausschussvorsitzender / Veranstaltungsleiter

Schatzmeister / Buchhaltung

Vorsitzender / Stellvertreter / Direktor

Buchungsbeleg:

Betrag	Konto	St	KSt	KTr
	066680			
	066640			
	078040			
	078000			
	078140			
	078100			

Betrag	Konto	St	KSt	KTr

gebucht
bezahlt
Kreise/Bezirke
Prüfungszeichen Beauftragter für Controlling