

Datum _____	Beleg Nr. _____
Kto Soll _____	Kto Haben _____

Sächsischer Bogenschützenverband e.V.



Abrechnung Kampfrichtereinsatz

Vorname:	Name:	Lizenz-Nr.:
----------	-------	-------------

Anschrift:

Name der Veranstaltung	Datum:	Ort der Veranstaltung
------------------------	--------	-----------------------

in welcher Funktion tätig:	email:	Telefon:
----------------------------	--------	----------

Für den SBV e.V. rechne ich lt. Gebührenkatalog folgende Kosten ab:

Kampfrichterentschädigung:		
- in der Halle/im Freien	je Entfernung	15,00 €
	je Finalrunde	5,50 €
- Feld/Wald/3D	pro Einsatz-Tag	60,00 €
- Landesliga	pro Einsatz-Tag	25,00 €

Fahrgeld:		
- öffentliche Verkehrsmittel	2. Klasse - Fahrpreis nach Tarif
- eigenes Fahrzeug	nachgewiesene Kosten
	Pauschalsatz gem. Sächs.RKG
	(km: 0,35 €)

Gesamtbetrag	0,00 €
---------------------	---------------

Den Gesamtbetrag bitte meinem folgenden Konto gutschreiben:		sachlich richtig
IBAN	BIC	
Datum:	Unterschrift:	zur Zahlung angewiesen