Fußball - Landesverband Brandenburg e.V.

REISEKOSTENABRECHNUNG

Vor- und Zuname:		Funktion:	
Wohnanschrift:			
IBAN:		BIC:	

Ziel der Reise:		Schiedsrichter:	
Anlass:	**Schiedsrichterbeobachtung (Land)**	SR - Assistent 1:	
Spielklasse:		SR - Assistent 2:	
Heimmannschaft:		Gastmannschaft:	
Beginn am:	um: Uhr	**Ende am:**	um: Uhr

Fahrtkosten	**Kilometer**	**x**	**Faktor in €**	**= Betrag in €**	**Zusatzangaben**
Fahrt mit eigenem PKW		x	0,30		
Bahn Klasse:	Beleg(e) bitte beifügen				
			Summe:		

Übernachtungskosten (Belege bitte beifügen)	**= Betrag in €**	**Zusatzangaben**
Rechnung Hotel / Pension		
Summe:		

Reisenebenkosten (Belege bitte beifügen)	**= Betrag in €**	**Zusatzangaben**
Summe:		

Beob.-Entschädigung	**Anzahl**	**X**	**Faktor**	**= Betrag in €**	**Zusatzangaben**
Beobachtung Landesspielklassen		X	25,00		
			Summe:		

Abrechnungsumme:		

Datum :		**Prüfung sachliche Richtigkeit:**	

Steuer- und datenschutzrechliche Hinweise:

Eine eventuelle Versteuerung ist durch den Empfänger zu prüfen. Vom FLB e.V. wurde keine Lohnststeuer entrichtet.

Mit der Übermittlung Ihrer Daten sind Sie einverstanden, dass wir diese im Rahmen der Reisekostenabrechnung speichern und bearbeiten.
Alle personenbezogenen Angaben werden mit höchster Vertraulichkeit behandelt und ausschließlich zur Reisekostenabrechnung verwendet.
Eine Weitergabe oder sonstige Übermittlung Ihrer Daten erfolgt nur an im Prozess involvierte Personen.
Ihre Daten werden nicht an Personen außerhalb des FLB e.V. weitergegeben, es sei denn, es besteht eine gesetzliche Pflicht.
Alle Daten werden nach Ablauf der gesetzlichen Frist gelöscht. Sie haben das Recht, dieser Aufbewahrung zu widersprechen.

Stand	Vers.
24.04.2019	1.3.