

BOULE, BOCCIA UND PÉTANQUE VERBAND BADEN-WÜRTTEMBERG E.V.



ABRECHNUNGS-FORMULAR (STAND 07.02.2026)

Persönliche Angaben des Abrechnenden

Name	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>
Wohnort	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>

ZUERST Formular im Browser öffnen und online ausfüllen.
DANACH Formular mit neuem Namen speichern und herunterladen.
DANN per Email incl. Belegen senden an die jeweils zur Freigabe berechtigte Person.

Reisedaten

Start-Ort	<input type="text"/>	Ziel-Ort	<input type="text"/>
Start-Datum	<input type="text"/>	Start-Uhrzeit	<input type="text"/>
Ende-Datum	<input type="text"/>	Ende-Uhrzeit	<input type="text"/>

Reiseanlass / Veranstaltung

meine Funktion / Rolle (bitte Zutreffendes markieren bzw. bei Sonstiges ausfüllen)

Schiedsrichter Turnierleiter Jugend-Betreuer Spieler Trainer Seminar-Referent

Beauftragter Teilnehmer Coach Sonstiges:

Fahrtkosten

Betrag in €

Privat-PKW	Abgerechnete km-Pauschale	Anzahl km: <input type="text"/>	<input type="text"/>
	30 Ct/km <input type="checkbox"/> (Funktionäre/ Spieler mit mind. 2 Mitfahrern)		
	25 Ct/km <input type="checkbox"/> (Spieler mit 1 Mitfahrer)		
	20 Ct/km <input type="checkbox"/> (Spieler, alleinreisend)		

Name(n) Mitfahrer

Öffentliche Verkehrsmittel, Taxi oder Mietwagen nach Beleg*

genutztes Verkehrsmittel:

Verpflegungsmehraufwand

Betrag in €

Pauschale 14 €/Tag (bei Abwesenheit länger als 8 Std.) Anzahl:

Pauschale 28 €/Tag (Mitteltage bei mehrtägigen Reisen) Anzahl:

Gestellte Verpflegung (Anzahl) Frühstück: Mittag: Abend: Abzug

%-Satz wird von Pauschale abgezogen 20% 40% 40%

Nach Beleg (falls es mehrere Belege gibt, bitte die Summe aller Belege eintragen)*

Erstattet werden max. 12€ pro Frühstück und 25€ pro Mittag- bzw. Abendessen

Übernachtungskosten

Betrag in €

Pauschale ohne Beleg 20€/Nacht Anzahl Übernachtungen:

nach Beleg (Hotel / Erstattet werden max. 80€/Nacht)* Anzahl Übernachtungen:

BOULE, BOCCIA UND PÉTANQUE VERBAND BADEN-WÜRTTEMBERG E.V.

ABRECHNUNGS-FORMULAR (STAND 07.02.2026)



Aufwandsentschädigung (Schiedsrichter, Turnierleiter, Coaches)			Betrag in €
Pauschale (S+T)	100€/ Tag <input type="checkbox"/> (mehr als 10 Std. Abwesenheit)	Anzahl: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Pauschale (S+T)	70€/Tag <input type="checkbox"/> (mehr als 5 Std. Abwesenheit)	Anzahl: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Pauschale (Coaches)	30€ /Tag <input type="checkbox"/> (ganztägig)	Anzahl: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Ich bestätige, dass die Summe meiner Aufwandsentschädigungen in diesem Kalenderjahr weniger als 960 € beträgt.			
Bitte auswählen Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>			
Übungsleiterpauschale (Trainer, Fachreferenten)			Betrag in €
Pauschale	30€/45Min. <input type="checkbox"/> (Trainer)	Anzahl ÜE: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Pauschale	30€/45 Min. <input type="checkbox"/> (Fachreferenten)	Anzahl ÜE: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Ich bestätige, dass die Summe meiner Übungsleiterpauschalen in diesem Kalenderjahr weniger als 3.300 € beträgt			
Bitte auswählen Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>			
Sonstiges			Betrag in €
Angaben Sonstiges:			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Gesamtbetrag	<input type="text"/>
Spende			
<input type="checkbox"/> Ich spende gegen Ausstellung einer Spendenbescheinigung den gesamten Abrechnungsbetrag. <input type="checkbox"/> Ich spende gegen Ausstellung einer Spendenbescheinigung einen Teilbetrag in Höhe von <input type="text"/>			

Die Abrechnung hat Belege Ja: Nein: Anzahl Belege:

Datum der Abrechnung: elektron. Unterschrift / Signatur:

Mit dem Absenden des Formulars bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

	Name / Funktion	Freigabevermerk (Datum / elek. Unterschrift)
1. Freigabe		
2. Freigabe	Bettina Traving / Vize Finanzen	