

**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 berechnete 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 <input type="checkbox"/> (bei Abwesenheit länger als 8 Std.)	Anzahl:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pauschale	28 €/Tag <input type="checkbox"/> (Mitteltage bei mehrtägigen Reisen)	Anzahl:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gestellte Verpflegung (Anzahl)	Frühstück: <input type="text"/> Mittag: <input type="text"/> Abend: <input type="text"/>			<input type="text"/> Abzug
%-Satz wird von Pauschale abgezogen	20% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/>			

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

**Übernachungskosten****Betrag in €**

Pauschale ohne Beleg 20€/Nacht	Anzahl Übernachtungen:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
nach Beleg (Hotel / Erstattet werden max. 80€/Nacht)*	Anzahl Übernachtungen:	<input type="text"/>	<input type="text"/>



<b>Aufwandsentschädigung</b> (Schiedsrichter, Turnierleiter, Coaches)				<b>Betrag in €</b>
Pauschale (S+T)	100€/ Tag <input type="checkbox"/> (mehr als 10 Std. Abwesenheit)	Anzahl:	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Pauschale (S+T)	70€/Tag <input type="checkbox"/> (mehr als 5 Std. Abwesenheit)	Anzahl:	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Pauschale (Coaches)	30€ /Tag <input type="checkbox"/> (ganztätig)	Anzahl:	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" 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"/>				
<b>Übungsleiterpauschale</b> (Trainer, Fachreferenten)				<b>Betrag in €</b>
Pauschale	30€/45Min. <input type="checkbox"/> (Trainer)	Anzahl ÜE:	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Pauschale	30€/45 Min. <input type="checkbox"/> (Fachreferenten)	Anzahl ÜE:	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" 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"/>				
<b>Sonstiges</b>				<b>Betrag in €</b>
<b>Angaben Sonstiges:</b>				
<input style="width: 90%;" type="text"/>				<input style="width: 50px;" type="text"/>
<b>Gesamtbetrag</b>				<input style="width: 50px; background-color: #fde9d9;" type="text"/>
<b>Spende</b>				
<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 style="width: 50px;" 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	