			Abs.		
				Name, Vorname	
An den				Straße, Hausnumr	ner
				PLZ, Ort	
			Steuer-Nr.:		
			Rechnungs-Nr.:		
Abrechn	ung Oberschiedsricht	ereinsat	z (Mittelrhe	einliga/Re	gionalliga)
	itigkeit als Oberschiedsrichter be		-	_	g
	tigheit dis Obersemedshemer be	er roigenaer	nedtiger begegin	arig	
1.		gegen			_
2.		gegen			_
erlaube ich n	nir, folgende Beträge in Rechnur	ng zu stellen	:		
1. Fahrtkoste von	en	nach			_und zurück.
	_ km a 0,30 €		EUR		<u> </u>
2. Tagespauschale (120 € ML / 120 € RL)			EUR		_
3. zusätzliche Pauschale für 2. Begegnung am gleichen Tag (40 €)			EUR		_
			EUR		_
4. Sonstiges			EUR		_
	Betrag gesamt		EUR		_
	Im Gesamtbetrag sind	€ 19%	UsSt. enthalten		
	Der Betrag wird auf mein Kont IBAN:	to überwiese	en (zahlbar sofort –):	
	Geldinstitut:		BIC	<u>:</u>	
	Den Betrag habe ich bar erhalt (Zutreffendes bitte ankreuzen)	ten.			
			Unterschrift		_

Hinweis: Bei Überweisungen muss der Eingang innerhalb 5 Tagen auf dem Empfängerkonto erfolgen. 2 Verspäteter Zahlungseingang wird mit einer Ordnungsstrafe nach WSpO geahndet.