



**Abrechnungsbogen Schiedsrichter
Fußball ID Saison 2023/24**

1. Schiedsrichter:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

2. Einsatz als Schiedsrichter:

Landesklasse/Landesliga: _____

Spielort: _____

3. Aufwandsentschädigung:

Honorar (10,- €/Stunde): _____ €

Fahrtkosten:

PKW _____ km à 0,20 € = _____ €

ÖPNV (Ticket als Nachweis erforderlich) _____ €

Gesamtbetrag: _____ €

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift
Schiedsrichter/in

Unterschrift
Veranstalter

Landesgeschäftsstelle:

Dresdener Straße 18 | 03050 Cottbus | Tel.: 0355 48646325 | Fax: 0355 48646329

kontakt@bsbrandenburg.de | www.bsbrandenburg.de

Bankverbindung: Sparkasse Spree-Neiße • BIC: WELADED1CBN • IBAN: DE06 1805 0000 0190 0545 57

Vereinsregister: Amtsgericht Cottbus • Steuernummer: FA Cottbus: 056/142/02663