



FUSSBALL- und LEICHTATHLETIK-VERBAND  
WESTFALEN e. V.

## Abrechnungen von Fahrtkosten für Schiedsrichter und Schiedsrichterassistenten

per Post: Fußball- und Leichtathletik-Verband Westfalen e.V.  
Abteilung Fussball Senioren/Jugend  
Jakob-Koenen-Str. 2, 59174 Kamen  
per Mail: Christian.Eckle@flvw.de  
per Fax: 02307/371-37 505

### Spielklasse (Kostenstelle):

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oberliga Westfalen (44141)   | <input type="checkbox"/> Landesliga 1 (44320) | <input type="checkbox"/> AJ-Westfalenliga (4421606) |
| <input type="checkbox"/> Westfalenliga 1 (44318)      | <input type="checkbox"/> Landesliga 2 (44320) | <input type="checkbox"/> BJ-Westfalenliga (4421607) |
| <input type="checkbox"/> Westfalenliga 2 (44318)      | <input type="checkbox"/> Landesliga 3 (44320) | <input type="checkbox"/> AJ-Landesliga (4421608)    |
| <input type="checkbox"/> Westfalenliga Frauen (44321) | <input type="checkbox"/> Landesliga 4 (44320) |   |

**Spieltag:**

**Datum:**

**Spiel-Nr.**

**Heimmannschaft**

**Gastmannschaft**

### Name, Vorname, Wohn- bzw. Abfahrtsort

**Schiedsrichter/in**

**SR-Assistent/in 1**

**SR-Assistent/in 2**

		<b>Fahrtkosten €</b>		<b>Spesen €</b>	<b>Gesamt €</b>
<b>SR</b>	km	zu je 0,30 €	€	€	€
<b>SRA 1</b>	km	zu je 0,30 €	€	€	€
<b>SRA 2</b>	km	zu je 0,30 €	€	€	€
<b>Summe</b>			<b>€</b>	<b>€</b>	<b>€</b>

**Gesamtbetrag wird an SR überwiesen.**

<b>Name und Anschrift der/des SR</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	

**Ich versichere die Richtigkeit der o. a. Angaben.**

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift Schiedsrichter</b>