



# Fußballverband Rheinland e.V.

## Abrechnung und Erstattungsnachweis

für AG-Leiter/Innen

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

**Abrechnungszeitraum** \_\_\_\_\_

AG-Stunden (Schulstunden):

Datum	Uhrzeit (von-bis)	Min	Schulform/-ort	Tätigkeit (X) als		Km*	Unterschrift Schule
				AG-L	SPR		

\*km nur bei Springer-Einsätzen angeben (Hin-und Rückfahrt)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift AG-Leiter)

## Nur vom FVR auszufüllen!

Eingang:

Abrechnung:

Anzahl gel. Schulstunden	Honorar 22,- €	gefahrte km Springer	Pro km 0,30 €	AG-Tage	sonstige Aufwands- entschädigung	Endbetrag

Sachlich und rechnerisch richtig:

S

H

Titel: 53031

6302001

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)

bezahlt

Datum

Hinweis: Eine eventuelle Versteuerung ist vom Empfänger zu prüfen. Der Fußballverband Rheinland e. V. hat keine Lohnsteuer abgeführt.

gebucht

Datum