SCHLESWIG-HOLSTEINISCHER FUSSBALLVERBAND

An den
Schleswig-Holsteinischen Fußballverband
Winterbeker Weg 49
24114 Kiel

Abrechnung von Beobachtung und Patenbetreuung

◉ KFV Holstein

Kostenstelle: 8509

○ SHFV

Name, Vorname: _____

Funktion: ○ Pate ○ Beobachter

Veranstaltung/Ort: _____

Spiel-Nr.: _____

Datum: _____

Altersklasse: _____

Heim: _____

Gast: _____

Fahrtkosten und Honorar:

Start: _____
(i.d.R. Wohnanschrift; Straße, Nr., PLZ und Ort)

Ende: _____
(falls abweichend vom Start)

_____ (Gesamt Kilometer) x 0,30 € = 0,00 €

Pauschale: 15,00 €

Gesamt: 15,00 €

_____ _____
Ort, Datum Beauftragte/r für Finanzen