



# ÖSTERREICHISCHER RODELVERBAND

ZVR-Zahl: 057900911

## KAMPFRICHTER - KOSTENABRECHNUNG

Veranstaltung: .....

Austragungsort: .....

Nachname: ..... Vorname: .....

Wohnort: .....

Funktion: .....

Beginn der Reise (Datum/Uhrzeit): .....

Ende der Reise (Datum/Uhrzeit): .....

### 1. Fahrtkosten (außer PKW mit Belegen)

Benutzung der Bahn (2.Klasse)	€	.....
Benutzung Busunternehmen:	€	.....
Taxi.(mit Begründung):	€	.....
Eigener PKW: ..... Km (pro Km = € 0,32)	€	.....

### 2. Kampfrichtergebühr:

..... Tag(e) (bis 6 Std. pro Tag = € 15,00)	€	.....
..... Tag(e) (über 6 Std. pro Tag = € 30,00)	€	.....

3. Sonstige Kosten (mit Beleg und Begründung): ..... €

**Gesamtbetrag:** € .....

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben:

Datum: ..... Unterschrift: .....

Betrag erhalten: Datum: ..... Unterschrift: .....

Überweisung:	Kreditinstitut: .....
	BIC: ..... IBAN: .....