


Eingangsdatum	_____
HVV-Nr.	_____
Kostenstelle	_____

**Abrechnung für zusätzliche Schiedsrichterleistungen bei Jugendturnieren nach JSPO**  
**Anlage b) 3.1.3**

Hessischer Volleyballverband e. V.  
 - Geschäftsstelle -  
 Rudolfstr. 13-17 | 60327 Frankfurt am Main  
 Tel. 069 / 7074167 | Fax 069 / 7074136  
 www.hessen-volley.de  HESSISCHER VOLLEYBALLVERBAND

Turnier: _____	Ausrichterverein: _____	Bankverbindung: _____
Datum: _____ Anzahl Teams: _____	Ansprechpartner: _____	Kto.-Nr.: _____
Spielort: _____	Telefon: _____	BLZ: _____
Anzahl fehlender Teams: _____		Kontoinhaber: _____

Der beantragende Verein ist verantwortlich für die Verwendung/Weitergabe des Schiedsrichterentgeltes. Pro eingesetztem "außerordentlichen" Schiedsrichter (1./2.) können pauschal 5,- EUR je Einsatz abgerechnet werden.

Ich verpflichte mich, das Honorar gem. den Richtlinien des Einkommensteuergesetzes meinem Finanzamt mitzuteilen und zu versteuern.

Name, Vorname	SR-Lizenz (Stufe + Nr.)	Anzahl Spiele		Summe	Unterschrift Schiedsrichter
		1. SR	2. SR		

Stand: 30.11.2014

Gesamtsumme: \_\_\_\_\_ EUR

Die Abrechnung ist nach dem Turnier unverzüglich der spielleitenden Stelle zur Abzeichnung vorzulegen. Bitte beachten, welche Schiedsgerichte abgerechnet werden können (vgl. Bestimmungen).

Unterschrift ausrichtender Verein: \_\_\_\_\_ Rechnerisch richtig GS: \_\_\_\_\_  
 Sachlich richtig (spielleitende Stelle): \_\_\_\_\_ Angewiesen Finanzwart: \_\_\_\_\_