



Aikido Verband Hessen e.V.

Mitglied des Deutschen Aikido Bund e.V. und des LSB Hessen

Trainerabrechnung

Name, Vorname: _____ Amt: _____

Anschrift: _____

Bank-Konto _____

Fahrt von _____ nach _____ und zurück

Abfahrt ab Wohnung am: _____ (Tag) um _____ Uhr

Ankunft an Wohnung am: _____ (Tag) um _____ Uhr

Zweck der Reise: _____

(kurze Darlegung des Grundes - Bezeichnung der Veranstaltung - Namen besuchter Personen)

Tagegeld	keine Verpflegung gewährt		Frühstück gewährt		Mittag- oder Abendessen gewährt		Frühstück und Mittagessen gewährt		Mittag- und Abendessen gewährt		Volle Verpflegung gewährt		Gesamt- Tagegelder	
	Tage	Euro	Tage	Euro	Tage	Euro	Tage	Euro	Tage	Euro	Tage	Euro	Tage	Euro
über 12 Std.		28,00		24,00		20,00		16,00		12,00		8,00		
über 10 bis 12 Std.		22,00		18,00		14,00		10,00		6,00		2,00		
über 7 bis 10 Std.		24,00		10,00		6,00		2,00						
über 5 bis 7 Std.		8,00		4,00										
Gesamt-Tagegelder														

KOSTEN

Bundesbahn _____ Kl. Euro _____

Zuschläge Euro _____

Flugzeug Euro _____

Eigener PKW _____ km x Euro 0,30 = Euro _____

Parkgebühr Euro _____

Bus, Taxi etc. Euro _____

Übernachungskosten (gegen Vorlage des Belegs) Euro _____

Gesamt-Tagegelder gemäß obiger Aufstellung Euro _____

Lehrgebühr gemäß SO-DAB (1 LE a 15 Euro) Euro _____

Lehrgebühr gemäß SO-DAB (1 LE a 12 Euro) Euro _____

Zusammen: Euro _____

ANMERKUNGEN

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben

_____, den _____

Unterschrift

Hinweis: Eine mögliche Versteuerung nach den gültigen gesetzlichen Richtlinien obliegt ausschließlich den Beziehern der Reisekosten.

Kassenwart: Dagmar Petigk, Rathausstr. 25, 65428 Rüsselsheim

Telefon: 06142-33722, E-Mail: Kassenwart@aikido-hessen.de

Bankverbindung: Deutsche Bank Rüsselsheim: IBAN: DE10 5007 3024 0375 2201 00, BIC: DEUTDEDB502