



An den
 Schleswig-Holsteinischen Fußballverband
 Winterbeker Weg 49
 24114 Kiel

Abrechnung von Beobachtung und Patenbetreuung

Name, Vorname:	_____	
Funktion:	Pate	Beobachter
Veranstaltung/Ort:	_____	
Spiel-Nr.:	_____	
Datum:	_____	
Altersklasse:	_____	
Heim:	_____	
Gast:	_____	

<p>Fahrtkosten und Honorar:</p>	
Start:	_____
	(i.d.R. Wohnanschrift; Straße, Nr., PLZ und Ort)
Ende:	_____
	(falls abweichend vom Start)
_____ (Gesamt Kilometer) x _____ € =	_____ €
Pauschale:	_____ €
Gesamt:	_____ €

 Ort, Datum

 Beauftragte/r für Finanzen