

Ju-Jutsu-Verband Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Fachverband für Selbstverteidigung und Kampfsport
Mitglied im LSB M-V e.V.



Kostenabrechnung

Vorname: _____ Name: _____
Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Veranstaltung: _____

Veranstaltungsort: _____

Veranstaltungsdatum: _____ Veranstaltungszeit: _____ bis _____ Uhr

Hinreise: begonnen am: _____ um: _____ Uhr von (Ort): _____
beendet am: _____ um: _____ Uhr in (Ort): _____

Rückreise: begonnen am: _____ um: _____ Uhr von (Ort): _____
beendet am: _____ um: _____ Uhr in (Ort): _____

Tagegeld:	_____	Stunden pro Tag	_____	_____	EURO
Übernachtungen:	_____	Nächte	lt. Beleg:	_____	EURO
Fahrtkosten:	Mietwagen:		lt. Beleg:	_____	EURO
	eigener PKW:	_____ gefahrene km	x 0,30	_____	EURO
	Mitfahrt im nicht				
	eigenen PKW:	_____ gefahrene km	x 0,03	_____	EURO
	Bundesbahn:		lt. Beleg:	_____	EURO
	Flugzeug:		lt. Beleg:	_____	EURO
Vergütungen:	Prüfer:	_____ Prüferstunden	x _____	_____	EURO
	Kampfrichter:	_____ Stunden	x _____	_____	EURO
	Referenten:	_____ Unterrichtseinheiten	x _____	_____	EURO
abweichende Kosten:			lt. Beleg:	_____	EURO
			Gesamtsumme:	_____	EURO

Den Betrag/ Teilbetrag in Höhe von: _____ EURO habe ich erhalten/ bitte auf folgendes
Konto überweisen:

Kontoinhaber: _____
Kontonummer: _____ BLZ: _____
Kreditinstitut: _____

Ort

Datum

Unterschrift

Der Empfänger ist für die Versteuerung selbst verantwortlich!