

Kostenersatz Fachwarte/Spielleiter

Bezirk _____

Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____

Hiermit beantrage ich den pauschalen Kostenersatz gemäß Nr. 7. Anhang zur Finanzordnung für Fachwarte/Spielleiter für das Kalenderjahr _____ für folgende Funktionen:

- | Bezirksvorstand | Bezirksfachwart | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vorsitzender | <input type="checkbox"/> Erwachsenen-Mannschaftssport | <input type="checkbox"/> Turniercontrolling |
| <input type="checkbox"/> Sportwart | <input type="checkbox"/> Jugend-Mannschaftssport | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit |
| <input type="checkbox"/> Kassenwart | <input type="checkbox"/> Erwachsenen-Einzelsport | <input type="checkbox"/> Breitensport |
| <input type="checkbox"/> Fachwart Vereinsservice | <input type="checkbox"/> Jugend-Einzelsport | <input type="checkbox"/> Schulsport |
| <input type="checkbox"/> Jugendwart | <input type="checkbox"/> Seniorensport | <input type="checkbox"/> für besondere Aufgaben |
| | <input type="checkbox"/> Nachwuchssportangebote | _____ |

1. Halbjahr 2. Halbjahr = _____ €
(Kostensatz gemäß Festlegung Bezirk FO 7., für jedes bekleidete Amt pro Halbjahr)

Spielleiter:

Anzahl geführten Gruppen ____: 1. Halbjahr 2. Halbjahr = _____ €
(Kostensatz gemäß Festlegung Bezirk FO 7., für jede geführte Spielklasse je Halbserie)

Gesamtbetrag: _____ **Euro**

Auszahlung:

- Ich bitte um Auszahlung des Gesamtbetrags auf mein unten aufgeführtes Konto.
- In Höhe von _____ € verzichte ich auf die Auszahlung des zustehenden Kostenersatzes. Über den Restbetrag von _____ € veranlassen Sie bitte eine Überweisung auf unten aufgeführtes Konto.
- Ich verzichte auf den Gesamtbetrag des Kostenersatzes
- Ausstellung einer Spendenbescheinigung erwünscht

Bankverbindung:

IBAN

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift