

|  |  |
| --- | --- |
| **Kostenersatz Fachwarte/Spielleiter** |  **Bezirk** **OBB Mitte**  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Nachname: |       |
| Anschrift: |       |

Hiermit beantrage ich den pauschalen Kostenersatz gemäß Nr. 7. Anhang zur Finanzordnung für Fachwarte/Spielleiter für das Kalenderjahr      2023 für folgende Funktionen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Bezirksvorstand** |  | **Bezirksfachwart** |  |  |  |  |  |
| [ ]  | Vorsitzender | [ ]  | Erwachsenen-Mannschaftssport | [ ]  | Turniercontrolling |  |  |  |
| [ ]  | Sportwart | [ ]  | Jugend-Mannschaftssport | [ ]  | Öffentlichkeitsarbeit |  |  |  |
| [ ]  | Kassenwart | [ ]  | Erwachsenen-Einzelsport | [ ]  | Breitensport |  |  |  |
| [ ]  | Fachwart Vereinsservice | [ ]  | Jugend-Einzelsport | [ ]  | Schulsport |  |  |  |
| [ ]  | Jugendwart | [ ]  | Seniorensport | [ ]  | für besondere Aufgaben |  |  |  |
|  |  | [ ]  | 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 |