

Datum	Kursname	Ort	Anzahl UE*
	NORD-		
	NORD-		
	NORD-		
Summe UE			
<b>Summe Entschädigung (UE* _____ € Regelsatz: 15€)</b>			

\*UE=Übungseinheiten - Im Normalfall 8 ÜE pro Kurstag. (J+F: 8; G:16). Abweichung nur in Absprache mit Kommissionsleiter.  
Der Satz von 15€ gilt im Normalfall, im Ausnahmefall (bei mehreren Instruktoren pro Kurs) verringert sich der Satz (1: 15€, 2: 10€. 3: 7€).

### Reisekosten

Datum	Kursname	von	nach	km*
	NORD-			
	NORD-			
	NORD-			
Summe km (km*0,30€)				
<b>Fahrtkosten gesamt:</b>				

\*gefahrte Kilometer; Hin- und Rückfahrt addieren. Bei Bahnfahrten Summe vermerken.

### Material/ Sonstige Auslagen

Datum	Material	Zweck	Kosten*
<b>Summe Auslagen</b>			

\*entstandene Kosten in €, Belege sind beizufügen - Abrechnung nur in Abstimmung mit Kommissionsleiter.

Summe Entschädigung	
Fahrtkostensumme	
Summe Auslagen	
<b>beantragte Summe</b>	

## Kontoverbindung

Kontoinhaber

Bankname

IBAN

**Ich versichere alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.**

---

Ort, Datum

Unterschrift

**Floorballverband  
Schleswig-Holstein e.V.  
Winterbeker Weg 49 24114 Kiel**

**Bankverbindung  
Eckernförder Bank eG  
IBAN DE97 2109 2023 0012 1347 40**

**web: [floorball-sh.de](http://floorball-sh.de)  
Email: [info@floorball-sh.de](mailto:info@floorball-sh.de)**