



**NORDEUTSCHER SCHÜTZENBUND v.1860 e.V.**

Landesverband Schleswig-Holstein

### Fahrkosteneinzelabrechnung Helfer LM

Nur für Fahrkosten innerhalb von Schleswig-Holstein, sonst "Reisekostenrechnung" verwenden.

Die Reisekostenordnung des NDSB ist zu beachten!

**Antragsteller:**

Name, Vorname

Anschrift:

IBAN:

E-Mail oder Telefonnr.:

**Teilname als Helfer an der LM am**

**Vollständige Adresse Fahrtantritt:**

**Vollständige Adresse Fahrtziel:**

**Vollständige Adresse Fahrtende:**

**Gefahrene Kilometer:**

Erstattungsbetrag km €

Tagegeld für Helfer LM:

**Gesamtbetrag €**

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Mir ist bekannt, dass die vom NDSB gezahlten Tagegelder an Helfer bei Landesmeisterschaften die steuerfreien Beträge überschreiten und daher von mir in meiner Steuererklärung anzugeben sind.

Datum

Unterschrift

Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

**Abrechnung geprüft:**

Datum und Unterschrift

**Angewiesen:**

Datum und Unterschrift