



Abrechnungsformular Richter

Für die Ausstellung in:

Datum:

Name der Richter/in / des Richters:

Richterpauschale:

Übernachungskosten

Fahrtkosten:

Bahn:

Flugkosten:

Sonstige Fahrtkosten:

Eigener PKW: gefahrene Kilometer:

Reisekosten KM x 0,30€

Gesamtsumme:

Bankverbindung Richter/in

IBAN

BIC

Ort/Datum

Unterschrift SL

Unterschrift Richter/in

Das ausgefüllte Formular ist innerhalb von **8 Tagen** an den Schatzmeister des DCLH e.V. zu senden. Bei Rücksendung außerhalb dieser Frist werden keine Pauschalen an die ausrichtende LG überwiesen.

Bitte unbedingt die entsprechenden Original-Belege mit einreichen!

Je ein Exemplar für SL und Richter/in