Deutscher Club für Nordische Hunde e.V

Abrechnung ZZL

Landesverband: _____ **Datum:** _____

ZZL Berechtigter: _____

Verantwortlicher: _____

Maßnehmer: _____

Einnahmen:

Regulär: _____ € **Sonstiges:** _____ €

Nachmeldungen: _____ € **Spenden:** _____ €

Einnahmen gesamt: _____ €

Ausgaben:

je Helfer 30 € pro Tag (Namen eintragen) _____ _____ _____ €

_____ _____ _____ €

Platzmiete (gemäß Beleg) _____ €

Verantwortlicher (gemäß Beleg)

Telefon, Porto, Büromaterial: _____ €

Übernachtung (max. 77 €) _____ €

Fahrtkosten _____ Km je 0,30 €/km _____ €

Tagegeld 30 € _____ €

- 20% gemäß VD Empf. _____ €

Sonstiges (Erläuterung) _____ _____ €

Fahrtkosten Augenarzt:
(gemäß Beleg) _____ €

Sonstige Ausgaben (gemäß Beleg) _____ €

Richterkosten:

Tagegeld (50 €) _____ €

Fahrtkosten _____ 0,35 € pro km _____ €

Übernachtung o. Frühstück _____ € **Gesamt:** _____ €

Betrag erhalten _____
Unterschrift Richter

Den Überschuss werde ich umgehend an die DCNH-Kasse überweisen. **Überschuss:** _____ €

Ort: _____ Datum: _____

_____
Unterschrift ZZL-Verantwortlicher:

Vermerke DCNH

Geprüft (Handzeichen/Datum):			
Kostenstelle/Nummer:		**erledigt am:**	