

Abrechnung von Sonderschauen

(innerhalb von 6 Wochen an die Fachbereichsleitung Zuchtschauwesen mit allen Belegen einsenden – gemäß DCNH Ausstellungskostenordnung in der zuletzt gültigen Fassung vom 4.Mai 2014 (EVD Beschluss); bestätigt durch JHV Beschluss vom 28.06.2014)

Dieses Formular bitte erst ausdrucken und per Hand ausfüllen!!!

- DCNH Sonderschau in: Kategorie:
- Datum der Rassehundeausstellung:
- Sonderleiter/in:
- DCNH – Landesverband:

A - Berechnung der Gesamteinnahmen

(an die Sonderleitung direkt gezahltes Geld:)

Rückvergütung durch Zuchtschauleitung:

▪ Pro gemeldetem und bezahltem Hund	X	Euro	=	€
▪ Pro gemeldetem und bezahltem Hund	X	Euro	=	€
▪ Pro gemeldetem und bezahltem Hund	X	Euro	=	€
▪ Pro gemeldetem und bezahltem Hund	X	Euro	=	€

siehe Anlage Nr. _____

Vorschuss + Direktzahlungen Kasse DCNH an die Sonderleitung:

▪ Eventuell Vorschuss aus DCNH Kasse	Euro	=	€
▪ Von der DCNH Kasse direkt gezahlte Rechnungen	Euro	=	€

siehe Anlage Nr. _____

Gesamteinnahmen Euro:

B – Berechnung der Gesamtausgaben

1. Richterkosten: (lt. VDH Spesenordnung in Verbindung mit dem Ausstellungsreglement der FCI)

Bitte gesondertes Formblatt für Richterspesen verwenden!

- | | | |
|----|---|---|
| 1. | Zuchtrichter: | € |
| | vom SL bar/ per Überweisung an Zuchtrichter gezahlt | |
| 2. | Zuchtrichter: | € |
| | vom SL bar/ per Überweisung an Zuchtrichter gezahlt | |
| 3. | Zuchtrichter: | € |
| | vom SL bar/ per Überweisung an Zuchtrichter gezahlt | |

siehe Anlage Nr. _____

Gesamtkosten zu Punkt 1.: €

2. Sonderleiterkosten: (gemäß DCNH Spesenordnung)

(Porto- Telefon-sonstige Kosten nur gegen Belege volle Erstattung! Ansonsten nur Erstattung einer Pauschalen von 15 €)

- | | | |
|---|------------------------------|---------|
| ▪ | Porto | € |
| ▪ | Telefon | € |
| ▪ | Sonstiges | € |
| ▪ | Pauschale | € |
| ▪ | Fahrt- u. Verpflegungskosten | € |
- (bitte gesondertes Formblatt für Spesen für DCNH Sonderleiter benutzen)

siehe Anlage Nr. _____

Gesamtkosten zu Punkt 2.: €

3. Ringkosten (namentlicher Nachweis der Helfer erforderlich)

Namen der Helfer Ring 1	Namen der Helfer Ring 2	Namen der Helfer Ring 3										
1.	1.	1.										
2.	2.	2.										
3.	3.	3.										
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">▪ Anzahl der Ringe:</td> <td style="width: 30%;">Anzahl der Helfer</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">x</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">30 € =</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td>▪ Stromkosten im Ring :(möglichst zu vermeiden – max. 30,-€ !!!!)</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">=</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> </table>			▪ Anzahl der Ringe:	Anzahl der Helfer	x	30 € =	€	▪ Stromkosten im Ring :(möglichst zu vermeiden – max. 30,-€ !!!!)			=	€
▪ Anzahl der Ringe:	Anzahl der Helfer	x	30 € =	€								
▪ Stromkosten im Ring :(möglichst zu vermeiden – max. 30,-€ !!!!)			=	€								

siehe Anlage Nr. _____

Gesamtkosten zu Punkt 3.: €

4. Erinnerungsgabe / Pokale (Fahrtkosten für Besorgung der Pokale nur absetzbar, wenn nicht höher als Portokosten!!!)

- | | | |
|---|---|------------------|
| ▪ | Pauschale lt. AKO - DCNH auf Int. und Nat. Ausstellungen: | |
| | Anzahl der gemeldeten Hunde lt. Katalog | X 5,-- € = |
| | Richtergeschenk | € |

Gesamtkosten zu Punkt 4.: €

5. sonstige Kosten (auszufüllen von der FB Leitung Richter- und Ausstellungswesen):

Von der DCNH Kasse direkt gezahlte Rechnungen Euro

1.	=	€
2.	=	€
3.	=	€
4.	=	€
5.	=	€
6.	=	€
	Gesamt	=	€

Gesamtkosten zu Punkt 5.: €**B - Gesamtausgaben 1 - 5 :**

vom Sonderleiter direkt gezahlt: €

von der DCNH Kasse gezahlt : €

Gesamtkosten zu Punkt 1 – 5.: €Kommentar zu einzelnen Ausgabepunkten:

Abrechnung des Sonderleiters:

Ausgaben: € minus Gesamteinnahmen: € ergibt

Überschuss / Fehlbetrag in Höhe von €
(nicht Zutreffendes bitte durchstreichen!)

Den Überschussbetrag in Höhe von € überweise ich in den nächsten Tagen auf das Konto des
DCNH's e.V. – Kasse – Kreissparkasse Köln
IBAN: DE 12370502990001004050 Swift: COKSDE33

Der Fehlbetrag in Höhe von € soll überwiesen werden an:

Name:

Bank:

IBAN:

Swift:

1

Ort/ Datum

Unterschrift Sonderleiter

Abrechnung für geprüft und in Ordnung befunden:

Ort/ Datum

Unterschrift Fachbereichsleitung

Gesamtabrechnung Schau (von der Kasse oder FBL auszufüllen):

Gesamtausgaben: € minus Gesamteinnahmen: €

(darin enthaltene UST.: €) ergibt einen Überschuss / Fehlbetrag in Höhe von _____ €

Geldfluss:

Einnahmen:

Ausgaben: