



## Abrechnung ZZZ

Deutscher Club für Nordische Hunde e. V

Landesverband: \_\_\_\_\_

ZZZ Berechtigter: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Verantwortlicher: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Maßnehmer: \_\_\_\_\_

### EINNAHMEN:

Regulär	€	.....	
Nachmeldung	€	.....	
Sonstiges	€	.....	
Mitgliedsbeitrag	€	.....	
Spenden	€	_____	Einnahmen gesamt € .....

### AUSGABEN:

je Helfer 30,- € pro Tag	Namen auf Rückseite	€	.....	
Platzmiete	gemäß Beleg	€	.....	
Verantwortlicher:	nur mit Belegnachweis			
Telefon, Porto		€	.....	
Büromaterial		€	.....	
Übernachtung		€	_____	
(max. € 77,00)	Summe:	€	.....	
Fahrtkosten				
.....km je € -.30		€	.....	
Tagegeld bis 12 Std. €		€	_____	
15.-, ab 12 Std. € 20.-,				
ab 24 Std. € 30,-				
Summe		€	.....	
- 20% gemäß VD-		€	_____	€ .....
Empf.				
Sonstiges	Erläuterung Rückseite	€	.....	
Fahrtkosten Augenarzt	gemäß Beleg Arzt	€	.....	
Sonstige Ausgaben	gemäß Beleg	€	.....	
Richterkosten:				
Tagegeld (€35,00)		€	.....	
Übernachtung ohne		€	.....	
Frühstück				
Fahrtkosten				
.....km je € -.30		€	_____	€ .....
Betrag erhalten				Ausgaben gesamt € .....
Unterschrift Richter	.....			=====
		Überschuss	€	=====

Den Überschuss werde ich umgehend an die DCNH-Kasse überweisen.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift ZZZ-Verantwortlicher: .....

VERMERKE DCNH	
geprüft (Handzeichen / Datum)	
Kostenstelle / Nummer:	
erledigt am:	