


|         |                       |          |                      |   |
|---------|-----------------------|----------|----------------------|---|
| Name    | <input type="text"/>  | IBAN     | <input type="text"/> |  |
|         | ist am PC auszufüllen | Bank     | <input type="text"/> |   |
| Wohnort | <input type="text"/>  | Funktion | <input type="text"/> |   |

**Handballverband Westfalen e.V. Abrechnung von Honorartrainer**  
**Stützpunkte**

| Datum | Zeit von | Zeit bis | LE | Km 0,30 | Km 0,05 | KM Geld (€) | Honorar (€) |
|-------|----------|----------|----|---------|---------|-------------|-------------|
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |
|       |          |          |    |         |         |             |             |

|               |  |  |
|---------------|--|--|
|               |  |  |
| Kilometergeld |  |  |
| Honorar       |  |  |
| Gesamt        |  |  |

|                              |                      |  |
|------------------------------|----------------------|--|
| <input type="text"/>         | <input type="text"/> |  |
| Datum                        | Unterschrift         |  |
| Kostenstelle (Landestrainer) |                      |  |

Verpflichtungen, die sich aus der Abrechnung bei einer eventuellen Steuer- und / oder Sozialversicherungspflicht ergeben, gehen zu Lasten des Abrechnenden.