



Ersatz notwendiger Auslagen – Abrechnung

Name: _____

Anschrift: _____

 Prüfungsleiter Prüfer Schriftführer Hilfs- und Schreibkraft

A) Schriftliche Prüfung:

| Datum | | Beginn | | Uhr | Ende | | Uhr | |
|--------------|------|--------|--|-----|-------|--|-----|--|
| Fahrtstrecke | von: | | | | nach: | | | |

1. Aufwandsentschädigung (10,- €/Stunde): _____, _____ Euro

2. eig. PKW-Kz.: _____ gef. Km _____ x km-Pausch. 0,30 Euro _____, _____ Euro

B) Schießprüfung:

| Datum | | Beginn | | Uhr | Ende | | Uhr | |
|--------------|------|--------|--|-----|-------|--|-----|--|
| Fahrtstrecke | von: | | | | nach: | | | |

1. Aufwandsentschädigung (10,- €/Stunde): _____, _____ Euro

2. eig. PKW-Kz.: _____ gef. Km _____ x km-Pausch. 0,30 Euro _____, _____ Euro

C) Mündlich-Praktische Prüfung:

| Datum | | Beginn | | Uhr | Ende | | Uhr | |
|--------------|------|--------|--|-----|-------|--|-----|--|
| Datum | | Beginn | | Uhr | Ende | | Uhr | |
| Fahrtstrecke | von: | | | | nach: | | | |

1. Aufwandsentschädigung (10,- €/Stunde): _____, _____ Euro

2. eig. PKW-Kz.: _____ gef. Km _____ x km-Pausch. 0,30 Euro _____, _____ Euro

3. Präparate/Prüfungswaffen (5,00 €/Präparat, 10,00 €/Waffe, max. 50,00 €/Tag): _____, _____ Euro

Gesamtkosten: _____, _____ Euro

IBAN: DE _____

Geldinst: _____

Der Antragsteller hat selbständig eine mögliche Versteuerung der Aufwandsentschädigung im Rahmen seiner Einkommensteuererklärung zu prüfen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

.....
Bestätigung durch Prüfungsleiter

Datum: _____

Unterschrift: _____

.....
Prüfungsstelle/Geschäftsstelle LJVB

sachlich richtig: _____

angewiesen: _____

rechnerisch richtig: _____