ÖSTERREICHISCHER AERO-CLUB
OBERSTE NATIONALE FLUGSPORTKOMMISSION
NATIONAL AIRSPORT CONTROL
SEKTION FALLSCHIRMSPRINGEN

ABRECHNUNG SCHIEDSRICHTER

einzusenden innerhalb von 30 Tagen an ÖAeC, Haus des Sportes, Prinz Eugenstr.12,1040 Wien

.....
Name des Bewerbs

.....	.....	.....
Austragungsort	von Datum	bis Datum

Rechnungsleger:

.....	.....	.....
Name	Funktion	Sch-Nr

.....	.....
☐IBAN im ÖAec bekannt (falls nicht bitte in 4er Gruppen erfassen)	BIC/SWIFT (optional)

Reisekosten:

.....	.....	.....
Anreise von - Rückreise nach	Kilometer Total	**Kilometergeld** (EUR 0,21/km)

.....	.....
Sonstige Reisekosten (zB Sondermaut)	**Summe Belege**
	.....
	Gesamtbetrag (in EUR)

Weiterverrechnung ÖAeC an den durchführenden Verein:

☐ JA ☐ NEIN Begründung: ……
(falls nein)

.....	.....
Ort/Datum	Unterschrift Rechnungsleger
.....	.....
Ort/Datum	Unterschrift Chefschiedsrichter