24.10.2023 gho

Turnverein 1903 Crumstadt e.V.

Übungsleiter-Aufwandsentschädigung für das ___. Quartal 20___

ÜL/Helfer: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

eMail: _____

Bankverbindung

IBAN: _____

Bank: _____

BIC: _____

Abteilung: _____ **Gruppe:** _____

Abrechnungsmonate:

Tag	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Std.	Tag	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Std.	Tag	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Std.
Summe						**+**				**+**	

Bitte ankreuzen

☐ ÜL mit Lizenz

☐ ÜL ohne Lizenz

☐ Helfer

= **Std.**

Erklärung

Zur Berücksichtigung der steuerfreien Aufwandsentschädigung nach § 3 Nr. 26 EstG.

Ich erkläre hiermit, dass die Steuerbefreiung nicht bereits bei eine anderen Dienst- oder Auftragsverhältnis berücksichtigt worden ist oder berücksichtigt wird. Es ist mir bekannt, dass mir die steuerfreie Aufwandsentschädigung in Höhe von max. **3.000,00 EUR** für alle Tätigkeiten insgesamt nur einmal jährlich zusteht.
Eine evtl. Änderung werde ich dem Vorstand sofort schriftlich mitteilen.

Datum:_____ Unterschrift:_____

Nicht vom Übungsleiter auszufüllen!

Eingang: _____ _____
Abt. Ltr.(in) Datum Unterschrift

Eingang: _____ _____
Vorstand Datum Unterschrift

Anweisung:_____ _____
Vorstand Datum Unterschrift

_____ **x** _____ **=** _____
Stunden EUR pro Std. EUR

Sonstige Auslagen, siehe Beleg: **+**

Gesamtvergütung: EUR