

Sportverein Brake e.V.

Schulstraße 20

Tel.:(04401) 93 88 60, Fax:(04401) 93 88 62

Abteilung: _____

Übungsleiterentschädigung _____ **.Quartal 200__**

(Bitte jeweils eine Abrechnung je Übungsleiter/in)

Übungsleiter/in:
(Name, Vorname) (Lizenz-Nr.)

Anschrift:
(Straße, PLZ, Ort)

Bankverbindung:
Konto-Nr. Geldinstitut BLZ

Lfd. Nr.:	Datum	Uhrzeit von/bis	Teiln. zahl	Stunden
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

	X	,	€	=		€
	Betrag/Übungsstd.				Gesamtbetrag	

Ich erkläre hiermit, dass ich die Steuerbefreiung nach § 3 Nr. 26 EstG und § 14 viertes Sozialgesetzbuch bei den Einnahmen aus einer anderen Tätigkeit als Übungsleiter/in (begünstigte Tätigkeit) nicht in Anspruch genommen habe bzw. in Anspruch nehmen werde. Die monatliche Aufwandsentschädigung darf durchschnittlich nicht mehr als 154 € pro Monat = 2100 € pro Jahr betragen

Für die Richtigkeit:
Brake,
(Datum, Unterschrift Übungsleiter/in) Kenntnisnahme Abteilungsleiter/in