

TSV BOCHOLT - Übungsleiterabrechnung - 7240 Handball

Ü L - Name: _____

IBAN _____

Vorname: _____

Bank
(Änderungen stets bitte hier angeben !)

BIC _____

Ich bestätige die Durchführung der nachstehend aufgeführten Übungsstunden:

Halle / Wochentag / Mannschaft

Uhrzeit
von: _____ bis: _____
von: _____ bis: _____
von: _____ bis: _____

Monat / Jahr: Apr / 2024 1. Apr. 24 Der 1. Apr 24 ist ein Mo

	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	31
Mo																															
Di																															
Mi																															
Do																															
Fr																															
Sa																															
So																															

Monat / Jahr: Mai / 2024 1. Mai 24 Der 1. Mai 24 ist ein Mi **Stunden gesamt** _____

	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	31
Mo																															
Di																															
Mi																															
Do																															
Fr																															
Sa																															
So																															

Monat / Jahr: Jun / 2024 1. Jun. 24 Der 1. Jun 24 ist ein Sa **Stunden gesamt** _____

	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	31
Mo																															
Di																															
Mi																															
Do																															
Fr																															
Sa																															
So																															

Gesamtstunden im _____ **Stunden gesamt** _____

Abrechnungszeitraum: _____ * **Stundensatz** _____ = _____

Ich erkläre hiermit, dass ich die Steuerbefreiung nach § 26 EStG im laufenden Kalenderjahr in Anspruch nehme bzw. in Anspruch genommen habe.

Ich habe im laufenden Jahr **keine** Einnahmen aus den genannten Tätigkeiten 1) bei anderen Vereinen oder Organisationen erzielt.

Ich habe im laufenden Kalenderjahr weitere Einnahmen aus den genannten Tätigkeiten 1) bei anderen Vereinen oder Organisationen erzielt.

Nachweis und Zusatzbestätigung beifügen

gesehen und sachlich richtig:

(Ort, Datum)

Unterschrift Übungsleiter / in

Unterschrift Abteilungsleiter / in

1) Aufwandsentschädigungen für nebenberufliche Tätigkeiten als Übungsleiter, Ausbilder, Erzieher oder für eine vergleichbare nebenberufliche Tätigkeit, für nebenberufliche künstlerische Tätigkeiten oder für die nebenberufliche Pflege alter, kranker oder behinderter Menschen im Dienst oder im Auftrag einer inländischen juristischen Person des öffentlichen Rechtes oder einer § 5 abs. 1 Nr. 9 des Körperschaftsteuergesetzes fallenden Einrichtung zur Förderung gemeinnütziger, mildtätiger und kirchlicher Zwecke (§§ 52 bis 54 der Abgabenordnung). Als Aufwandsentschädigung sind Einnahmen für die in Satz 1 bezeichneten Tätigkeiten bis zur Höhe von insgesamt 2400,00 EURO im Jahr anzusehen.

Bearbeitung durch Geschäftsbüro:

(Datum)

festgestellt / Unterschrift

EURO - Betrag

überwiesen am: