

| |
|---------|
| Eingang |
| |

| |
|--------------------|
| Überweisungsbetrag |
| |

| |
|-------------------|
| Überweisungsdatum |
| |

| |
|-----------------|
| Buchungsvermerk |
| |

Stark umrandete Felder werden vom Referenten für Finanzen ausgefüllt!

Trainer-, Übungsleiter- und Helfervergütung



Datum: _____

| | | |
|----------------------------------|---------------------|-----------------------|
| Vor- und Zuname: _____ | Bank: _____ | |
| Straße: _____ | BIC: _____ | |
| Wohnort: _____ | IBAN: _____ | |
| E-Mail: _____ | Telefon: _____ | |
| Abteilung: _____ | Übungsgruppe: _____ | Teilnehmerzahl: _____ |
| Wochentag(e), Uhrzeit(en): _____ | Stundensatz: _____ | |

| Monat/Jahr | geleistete Übungsstunden | | | | | | | | | | | | | | | Summe | |
|----------------|--------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|--|
| | 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 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Summe Stunden: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anzahl der tatsächlich durch mich als Übungsleiter/Helfer durchgeführten Übungsstunden. Zur Abrechnung habe ich eine aktuelle Liste der Teilnehmer eingereicht.

Ich bestätige ferner, dass ich durch die laufende Abrechnung den ÜL-Freibetrag nach § 3 Nr. 26 EStG von derzeit 2.400 € aller Einnahmen, die ich durch meine Tätigkeit als Übungsleiter/Helfer im TV Asseln 1885 e. V. sowie für andere gemeinnützige Einrichtungen erziele, nicht überschreite. Sofern eine Überschreitung des ÜL-Freibetrages erfolgt, werde ich den TV Asseln 1885 e. V. umgehend schriftlich unter Angabe des voraussichtlichen Mehrbetrages darauf hinweisen.

Für den Fall, dass ich zum Zeitpunkt der Abgabe dieser Abrechnung über 13 Jahre bin, bestätige ich, dass ich dem TV Asseln 1885 e. V. den Ehrenkodex ausgehändigt sowie mein erweitertes Führungszeugnis vorgelegt habe.

Unterschrift ÜL/Helfer: _____

ÜL-Vergütungen sind einkommensteuerpflichtig! ÜL-Pauschbetrag nach § 3 Nr. 26 EStG derzeit: 2.400 €

Teiln.liste beigefügt: _____ Quartal
(letzten Abgabetermin eintragen)

geprüft (am/durch): _____
Datum, Abteilungsleiter/Stellvertreter