Tele.: 02722/4934 TV Attendorn 1900 e.V. Breite Str. 10,57439 Attendorn

Übungsleiter-/Helfer Abrechnung

1. Halbjahr 2017 (bis 14.07.2017)

Name		**Vorname**	
Wohnort		**Straße**	
E-Mail		**Funktion (ÜL/Helfer)**	

Monat	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	gesamt
Januar	-	-	-	-	-	-	-	-																								
Februar																																
März																																
April								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-								
Mai																																
Juni																																
Juli															-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

= Sa/So + Feiertage - = Ferien **Summe**

Abteilung		**Gruppe**				
Trainingsstunde/Wochentag		**Uhrzeit von:**		**bis**		

Abteilung		**Gruppe**				
Trainingsstunde/Wochentag		**Uhrzeit von:**		**bis**		

Abteilung		**Gruppe**				
Trainingsstunde/Wochentag		**Uhrzeit von:**		**bis**		

Bitte die Anwesenheitsliste als Anlage beifügen

IBAN	**D**	**E**																						
BIC																								

Hiermit versichere ich, die o. g. Stunden durchgeführt zu haben.

Mir ist bekannt, dass die Einnahmen aus Tätigkeiten als nebenberuflicher Übungsleiter/Helfer oder einer vergleichbaren Tätigkeit gem. § 3 Nr. 26 EStG nur bis zur Höhe von insgesamt 2.400 EUR im Kalenderjahr steuerfrei und in der Sozialversicherung nicht beitrags- und meldepflichtig sind.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich den Übungsleiterfreibetrag in Höhe von zz. 2.400 EUR / Kalenderjahr durch Einnahmen aus anderen Tätigkeiten als Übungsleiter/Trainer/Ausbilder/Erzieher/Betreuer etc. – z. B. für einen anderen Verein –

* nicht *(wenn nicht zutreffend streichen)* bzw.

* in Höhe von _____ EUR/ Kalenderjahr *(wenn nicht zutreffend streichen)*

in Anspruch genommen habe bzw. in Anspruch nehmen werde.
Veränderungen werde ich dem Verein mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des Übungsleiters/Helfers

Kenntnisnahme

Unterschrift des Abteilungsleiters