Abrechnung nebenberuflicher Übungsleiter / -innen

Name, Vorname:	Abteilung:
Straße:	Lizenz-Nr.:
Wohnort:	Lizenz gültig bis:
Telefon:	E-Mail:
Jährlicher Freibetrag von €3.000,00	Bisher abgerechneter Freibetrag €

Datum	**Gruppe / Kurs**	**Ort / Sporthalle**	**Teilnehmer / -innen**	**Uhrzeit** von / bis	**Stunden**

Gesamtstundenzahl:	x (€/Std.)	= €

❑ **Ich bitte um Überweisung auf mein Konto**	
Kontoinhaber:	Bank:
IBAN:	BIC:

❑ **Ich verzichte auf meinen Anspruch auf Vergütungsersatz (Spendenerklärung)**

Ort, Datum:	Unterschrift Übungsleiter/-in:
Ort, Datum:	Unterschrift Abteilungsleiter /-in:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich den steuerlich unschädlichen Höchstbetrag in Höhe von €3.000,00 p.a. nicht mehrfach in Anspruch nehmen werde.