

Sportverein Brake e.V.

Schulstraße 20

Tel: 04401 - 93 88 60

Abteilung: \_\_\_\_\_

Mannschaft: \_\_\_\_\_

**Übungsleiterentschädigung** \_\_\_\_\_ **.Quartal 20\_\_**

Bitte jeweils bis zum 15.04./15.07./15.10. und 15.01.in der Geschäftsstelle abgeben.  
Zur jeder Abrechnung benötigen wir eine Teilnehmerliste.

Übungsleiter/in: \_\_\_\_\_

Name, Vorname

Lizenz - Nr.

Anschrift: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

IBAN

BIC

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/Übungsstunde

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 200 € pro Monat = 2400 € pro Jahr betragen

Für die Richtigkeit:

Brake, \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Übungsleiter/in

\_\_\_\_\_ Kennnisanahme Abteilungsleiter/in