TuS Sande • Postfach 1144, 26447 Sande • Tel. 04422-9980080, Fax 04422-9980081
Bürozeiten: Die – Do 9.00 – 11.00 Uhr + Di 16.00 – 18.00 Uhr
Berliner Str. 9, Klaus-Bünting-Halle, 26452 Sande

Aufwandsentschädigung • Übungsleiter/Helfer

Abgabe jeweils **bis** zum 28.3. / 28.6./ 28.9./ 10.12. Quartal .....20....

Abteilung:.....Name/Vorname:.....
Helfer***** / Übungsleiter***** mit/ohne***** Lizenz? ****** *Nichtzutreffendes streichen!*

Monat: ..... Übungsleiter			Monat: ..... Übungsleiter			Monat: ..... Übungsleiter			Vertretung:		
Tag	Std.	Km**	Tag	Std.	Km**	Tag	Std.	Km**	Tag	Std.	Km**
			Übertrag			Übertrag					
Zw.Summe			Zw.Summe			Summe			Summe		

******Fahrtkostenzuschuss nur bei **zusätzlicher** gesonderter Fahrt von oder zur Übungsstunde für Übungsleiter mit Wohnsitz **außerhalb** der Gemeinde Sande

Mir ist bekannt, dass es sich bei dem **Übungsleiterentgelt** bis zu einer Höhe von 3.000,00 Euro jährlich um eine pauschale **Aufwandsentschädigung** nach § 3 Nr.26 EstG handelt und somit keinen Arbeitslohn darstellt (§ 14 Abs. 1 Viertes Sozialgesetzbuch). Ferner erkläre ich hiermit, dass ich etwaige darüber hinausgehende Beträge in meiner Steuererklärung angeben werde.

Für die Richtigkeit der Eintragungen:

.....	.....	.....	.....
Datum	Übungsleiter	Datum	Abteilungsleiter

Intern:

.....Std. x _____,____ = _____. Kto.20... Kst.St . 20....

.....km. x 0,18 EU = _____. Kto. 2020 Kst.St . 20....

20 PER Gesamtsumme EU: _____ DTA am: Überw.am: