Abrechnung für Übungsleiter des SC GW 1920 e.V. Paderborn

Ich bin als selbständiger Übungsleiter für den Verein tätig. Mir ist bekannt, dass ich die im Verein erhaltenen Entschädigungen bei meiner Jahreseinkommenssteuererklärung als Einnahme angeben muss. Des Weiteren ist mir bekannt, dass der Verein für die im jeweiligen Kalenderjahr erzielten Einkünfte auf Anforderung eine Mitteilung an das Finanzamt geben muss. Unvollständige Angaben können zu einer rückwirkenden Steuer - und Sozialversicherungspflicht führen, die ggfs. vom Übungsleiter zu erstatten sind.

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Finanzamt / Steuernr.: _____

Hiermit bitte ich um die Zahlung meiner abgeleisteten Stunden für den Bereich / die Abteilung

_____ laut nachstehender Aufstellung.

Datum	Übungsort	Übungsart	Uhrzeit von bis	Dauer in Std	Anzahl Teil-nehmer	Aufsicht	Reha	AOK-Kurs	Kurse	Kiss	OGS	Gebur tst.	Abt lg.
						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Gesamt: _____ Std. x _____ EUR/Std = 0 EUR =

Gesamt: _____ Std. x _____ EUR/Std = 0 EUR =

Gesamt: _____ Std. x _____ EUR/Std = 0 EUR =

0 EUR

Bank: _____ IBAN _____ BIC _____

Datum: _____ Unterschrift Übungsleiter: _____

Datum: _____ Unterschrift Abteilungs-/Bereichsleiter: _____

Nicht ordnungsgemäß ausgefüllte Abrechnungen werden an den Übungsleiter zurückgegeben.