



Bitte Rückseite beachten!

## Forderungsnachweis für die Zahlung der Übungsleitervergütung

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Lizenz Nr. / gültig bis / keine \_\_\_\_\_

Str., Wohnort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Für das \_\_\_\_ Quartal 20 \_\_\_\_ beantrage ich die Übungsleitervergütung. \_\_\_\_\_

Abteilung/Sparte

Durchschnittliche Teilnehmerzahl an den Übungsstunden \_\_\_\_\_

Kurs/Gruppe: \_\_\_\_\_ Halle: \_\_\_\_\_

Tag/Monat:													
Uhrzeit von-bis:													1
Stunden:													
Tag/Monat:													
Uhrzeit von-bis:													2
Stunden:													
Tag/Monat:													
Uhrzeit von-bis:													3
Stunden:													

Mtl. Übungstage:  $\frac{\quad}{1} + \frac{\quad}{2} + \frac{\quad}{3} = \frac{\quad}{\text{gesamt}}$

Mtl. Übungsstunden:  $\frac{\quad}{1} + \frac{\quad}{2} + \frac{\quad}{3} = \frac{\quad}{\text{gesamt}}$

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Übungsleiter/in

Die Richtigkeit der obigen Angaben wird bestätigt:

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Abteilungs-/Spartenleiter/in

Nicht ausfüllen

Eingang: \_\_\_\_\_

Gesamtstundenzahl: \_\_\_\_\_

Vergütung pro Stunde: \_\_\_\_\_ Euro

Zu zahlender Betrag: \_\_\_\_\_ Euro

Überwiesen am: \_\_\_\_\_

Geschäftsstelle  
Flachsberg 294  
28790 Schwaneweide  
Tel.: 04209 – 98 97 04  
Fax: 04209 – 98 97 05  
Vordruck vom: 01/2021

## Hinweise:

Es ist nur der aktuelle Vordruck zu verwenden.

Wenn Sie als Übungsleiter/in mit verschiedenen Gruppen in verschiedenen Hallen tätig sind, dann bitte für jede Gruppe mir der dazugehörigen Halle je einen Forderungsnachweis ausfüllen und abgeben.

Bitte gut leserlich ausfüllen.

Eine Woche vor Ablauf des Quartals ist der/die Forderungsnachweis(e) vollständig ausgefüllt mit all Ihren Daten an den/die Abteilungsleiter/in abzugeben. Termin unbedingt einhalten.

Zahlungen erfolgen nur durch Überweisung.

Bitte beachten Sie, dass der monatliche Gesamtbetrag von EUR 250,00 nicht überschritten wird, da Sie sonst steuer- und sozialabgabenpflichtig werden.

## Bankverbindung

### IBAN des Kontoinhabers

<b>D</b>	<b>E</b>																		
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## ÜBUNGSLEITENDEN – ERKLÄRUNG

Zur Berücksichtigung der **steuerfreien Aufwandsentschädigung nach § 3 Nr. 26 EStG..**

Ich erkläre hiermit, dass die Steuerbefreiung auch bei einem anderen Dienst- oder Auftragsverhältnis berücksichtigt worden ist oder berücksichtigt wird und zwar in Höhe von € \_\_\_\_\_ im Jahr.

Es ist mir bekannt, dass mir die steuerfreie Aufwandsentschädigung in Höhe von max. 3.000,- € für alle Tätigkeiten insgesamt nur einmal jährlich zusteht. Aus diesem Dienstverhältnis steht mir daher ein Betrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ im Jahr zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift