



TV Arnsberg 1861 e.V.

HANDBALL

Aufwandsentschädigung Übungsleiter/-in bzw. Betreuer/-in

Name: _____ Zeitraum: _____

Übungsgruppe: _____

*SEPA:	D	E																	
BIC:																			

*Angaben nur bei erstmaliger Abrechnung oder Kontoänderung nötig!

An folgenden Terminen habe ich für den TV Arnsberg 1861 e.V. folgende Stunden geleistet:

Tag, Datum	Uhrzeit von - bis	Stunden	Aufwand in €
Summen →			

*Hiermit versichere ich, die oben aufgeführten Stunden durchgeführt zu haben. Mir ist bekannt, dass ich die Einkünfte aus freiberuflicher Tätigkeit der Finanzbehörde selbst zur Steuererklärung erklären muss. Der Jahresfreibetrag beträgt 2.400 €, den ich für meine Tätigkeit beim TV Arnsberg 1861 e.V. geltend mache

Arnsberg, _____
 --- Datum ---

Sachlich richtig und zur Auszahlung Freigegeben:

--- Unterschrift Abteilungs-Vorstand ---