**Turnverein Gerthe 1911 e.V.**

|  |
| --- |
|  |
| (Jahr) |

**Übungsleiterabrechnung**

[ ]  **1. Januar – 30. Juni**

[ ]  **1. Juli – 31. Dezember**

|  |
| --- |
| * Bei Tätigkeiten in verschiedenen Abteilungen ist für jede Abteilung eine **getrennte Abrechnung** einzureichen!
* Bitte unbedingt die Jahresabrechnung bis spätestens **Ende November** abgeben!
 |
| **Abteilung:** |  |
| **Name:** |  |
| **Straße:** |  | **Hausnr.:** |  |
| **Wohnort:** |  | **Postleitzahl:** |  |
| **Kontoinhaber:** |  |
| **IBAN:** |  |
| **BIC:** |  | **Bankinstitut:** |  |
|  |  |  |  |
|  | **Gruppe / Mannschaft** |  | **Sportstätte** |  | **Wochentag** |  | **Uhrzeit** |
|  |  |  |  | **von** |  | **bis** |
| **1)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Durchschn. Teilnehmerzahl: | Männlich: |  | Weiblich: |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Tätigkeit:** | [ ]  Sportlehrer | [ ]  Übungsleiter | [ ]  Helfer |  |  |
|  | Lizenz-Nr.: |  | Gültig bis: |  |
|  |  |  |  |
| **Im obigen Abrechnungszeitraum wurden geleistet für:** | 1. Gruppe: |  | Stunden |
| (Detaillierte Aufstellung der Übungsstunden bitte auf der Rückseite eintragen) | 2. Gruppe: |  | Stunden |
|  | 3. Gruppe : |  | Stunden |
|  |  |  |  |
|  | **Insgesamt:** |  | **Stunden** |
|  |
| **Bestätigung:** (bitte zutreffendes ankreuzen) |
| [ ]  | Mir ist bekannt, dass ich die gesetzliche Höchstgrenze für steuerfreie Aufwandsentschädigungen bei 3000 € pro Jahr liegt. |
| [ ]  | Ich erhalte nur vom TV Gerthe steuerfreie Aufwandsentschädigungen (Übungsleitergeld).  |
| [ ]  | Ich erhalte aus anderen Tätigkeiten eine steuerfreie Aufwands-entschädigung in Höhe von: |  | €/Jahr |
| [ ]  | Ich verpflichte mich die Höhe der Aufwandsentschädigung in meiner Steuererklärung anzugeben. Mir ist bekannt, dass der TV Gerthe alle gezahlten Aufwandsentschädigungen dem Finanzamt meldet. |
|  |  |
| Die Richtigkeit dieser Angaben bestätige ich durch meine nachstehende Unterschrift. |  |
|  | (Datum, Unterschrift Übungsleiter) |
| Als Abteilungsleiter bestätige ich, dass die oben abgerechneten Stunden geleistet wurden. |  |
|  | (Datum, Unterschrift Abteilungsleiter) |
|  |  |
|  |
| **Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt:** |
|  |
| Gesamtstunden: |  | x |  | € / Stunde = Gesamtvergütung: | € |
| Bochum, den |  |  |  |
|  | (Datum) |  | (Unterschrift Vorstand) |