

Sportverein Bruchhausen-Vilsen von 1920 e.V.



Übungsleiterabrechnung für das 1. 2. Halbjahr 20

Mannschaft:

Vorname:

Name:

Telefon:

E-Mail:

IBAN:

BIC:

Übungsleiterlizenz vorhanden: ja (bitte eine Kopie der Lizenz mit einreichen) nein

Anzahl der Übungsleiter gesamt in o. g. Mannschaft:

Weitere Abrechnungen für die o. g. Mannschaft werden eingereicht von folgenden Übungsleitern:

Abrechnungshinweise:

- Die aktuellen Vergütungssätze werden unter www.svbv.de veröffentlicht.
- Die Abrechnung erfolgt halbjährlich zum 30.06. und zum 31.12..
- Die Abrechnung ist spätestens bis 6 Wochen nach Ablauf der Abrechnungsperiode einzureichen.
- Die Einreichung erfolgt per E-Mail an vorstand@svbv.de

Ich erkläre hiermit, dass ich in dem oben angegebenen Zeitraum die aus der Anlage ersichtliche Anzahl von Übungseinheiten/Spiele/Turniere der o. g. Mannschaft betreut habe und dabei Stunden geleistet habe.

Anzahl der beigefügten Stundenzettel:

Datum Unterschrift _____

Bestätigung zur Berücksichtigung der steuerfreien Aufwandsentschädigung i. S. des § 3 Nr. 26 EstG

Ich bestätige, dass der Übungsleiterfreibetrag in Höhe von z. Zt. 3.000 € je Kalenderjahr gem. § 3 Nr. 26 EstG für meine Tätigkeit beim SV Bruchhausen-Vilsen von 1920 e.V. zur Verfügung steht. Einnahmen, die diesen Betrag übersteigen, versteuere ich selbst. Änderungen werde ich dem SV Bruchhausen-Vilsen unverzüglich schriftlich mitteilen. Falsche Angaben oder Verstöße gegen die Mitteilungspflicht können Schadensersatzansprüche auslösen.

Datum Unterschrift _____

Sportverein Bruchhausen-Vilsen von 1920 e.V.



Seite 2 der Übungsleiterabrechnung vom

Nr.	Datum	Training	Spiel/ Turnier	Uhrzeit von bis	Zeit in Minuten
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
18		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
19		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
21		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
22		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
23		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
24		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
25		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
Summe					

Für die Richtigkeit der Angaben:

Datum

Unterschrift _____

Sportverein Bruchhausen-Vilsen von 1920 e.V.



Seite 3 der Übungsleiterabrechnung vom

Nr.	Datum	Training	Spiel/ Turnier	Uhrzeit von bis	Zeit in Minuten
26		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
27		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
28		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
29		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
30		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
31		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
32		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
33		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
34		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
35		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
36		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
37		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
38		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
39		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
40		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
41		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
42		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
43		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
44		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
45		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
46		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
47		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
48		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
49		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
50		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
Summe					

Für die Richtigkeit der Angaben:

Datum

Unterschrift _____