



Hamburg

Monat / Jahr _____

Walddorfer SV
Halenreihe 32
22359 Hamburg

Vorname, Name

Anschrift (bei nur Änderung)

IBAN + BIC

Wochentag	Datum	Stundenzahl	Zeit , von - bis	Bemerkungen
Vergütung/Stunde		€ x	Gesamtstunden =	€

Monatsabrechnungen bis spätestens zum 15. des laufenden Monats abgeben!

Hiermit erkläre ich, dass ich die „Übungsleiterpauschale“ (steuer-/sozialabgabenfrei bis zu 3.300,00€/Jahr gem. § 3 Nr. 26 EStG) beim Walddörfer SV in Anspruch nehme.

☐ ja, in voller Höhe, ☐ ja, teilweise bis €, ☐ nein, bitte immer ankreuzen!

Ort, Datum, Unterschrift

geprüft Abt. Leitung

Kontierung: Überwiesen am Konto / Beleg-Nr. /