Stundenabrechnung

Walddörfer SV

Hamburg

Monat / Jahr _____ Sportangebot _____

Walddörfer SV
Halenreie 32

22359 Hamburg

_____
Vorname, Name

_____
Anschrift (**nur bei Änderung**)

IBAN + BIC_____

Wochentag	Datum	Stundenzahl	Zeit , von - bis	Bemerkungen
Vergütung/Stunde	0,00 € x 0,00		**Gesamtstunden =**	0,00 €

Monatsabrechnungen bis spätestens zum 15. des laufenden Monats abgeben!

Hiermit erkläre ich, dass ich die „Übungsleiterpauschale“ (steuer-/sozialabgabenfrei bis zu 3.000,00€/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. _____/_____