

Stundenabrechnung

Monat / Jahr _____ Sportangebot _____

Walddörfer SV



Hamburg

Walddörfer SV
Halenreihe 32
22359 Hamburg

Vorname, Name

Anschrift (nur bei Änderung)

IBAN + BIC _____

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. _____ / _____