

# Stundenabrechnung

## Walddörfer SV



## Hamburg

Monat / Jahr \_\_\_\_\_ Sportangebot \_\_\_\_\_

Walddörfer SV  
Halenreihe 32

22359 Hamburg

Vorname, Name

**Anschrift (nur bei 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. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_