

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.svbw.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@svbw.de

Ich erkläre hiermit, dass ich in dem oben angegebenen Zeitraum die aus der Anlage ersichtliche Anzahl von

Trainingseinheiten

Spielen

Turnieren

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"/>	<input type="checkbox"/>	-	
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
18		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
19		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
21		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
22		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
23		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
24		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
25		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
Anzahl					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"/>	<input type="checkbox"/>	-	
27		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
28		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
29		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
30		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
31		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
32		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
33		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
34		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
35		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
36		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
37		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
38		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
39		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
40		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
41		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
42		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
43		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
44		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
45		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
46		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
47		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
48		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
49		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
50		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	
Anzahl					Summe	

Für die Richtigkeit der Angaben:

Datum Unterschrift _____