TSV Seeg-Hopferau-Eisenberg e.V.

Aerobic – Eishockey – Frauenturnen – Fußball – Rad-Ballsport - Ski
Taekwon-Do – Tischtennis – Turnen & Tanz – Volleyball

Übungsleiterstundennachweis

Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung

Lizenz: ja ☐ nein ☐	Telefonnummer:

Datum	Stunden	Einsatzart	Datum	Stunden	Einsatzart
Gesamt			Gesamt		

Ich erkläre, dass ich die Steuerbefreiung nach § 3 Nr. 26 EStG für meine nebenberufliche Tätigkeit als Übungsleiter in diesem Jahr

☐ in voller Höhe in Anspruch nehmen kann.

☐ in Höhe von _____ € nur teilweise in Anspruch nehmen kann.

Ich bestätige, dass ich den obenstehenden Aufwand tatsächlich selbst erbracht habe.

Bitte überweisen Sie den Betrag auf nachstehendes Konto

IBAN:	
BIC:	Bank:
Ort, Datum	Unterschrift des Übungsleiters
_____	_____

Bitte unbedingt Anfang Dezember beim Abteilungsleiter abgeben