

SCHWIMM-CLUB 1900 e. V. Neustadt a. d. Weinstr.



Name u Anschrift vollständig eintragen
--

Übungsleiterabrechnung ____ Quartal 2020

Datum	Std	Datum	Std	Datum	Std	Datum	Std

____ Stunden à ____ € = Gesamtbetrag _____ €

Zahlung per Überweisung an

Kto.-Inh.:	Institut:
IBAN:	BIC:

Ich erkläre, dass ich keine weitere Übungsleitertätigkeit ausübe.

Mir ist bekannt, dass ich pro Kalenderjahr maximal 2.400,00 € als steuerfreie Aufwandsentschädigung erhalten kann.

Eventuell anfallende Steuern und sonstige Abgaben habe ich selbst zu entrichten.

Datum / Unterschrift Ü-Leiter:

Abrechnung i.O.

Zahlung per BkÜ am:

Geschäftsführer

Schatzmeisterin

Hinweise zur Abrechnung:

Nur das Quartal (I, II, III, IV) und die Stundenzahl des abgerechneten Quartals eintragen, die Tage u Stunden bitte spaltenweise (senkrecht) eintragen, alles per PC oder in Druckschrift. Die Beträge werden vom SCN eingesetzt.

Bitte innerhalb max. 2 Wochen nach Quartalsende als PDF an Geschaeftsfuehrer@SC-Neustadt.de oder im Original an: SCN-Geschäftsführer Max Schneider, Talstraße 110, 67434 Neustadt/Wstr.