

Übungsleiterabrechnung für den Monat: _____

Name: _____

Abteilung: _____

(bitte ausfüllen!)	
Straße: _____	Tel.: _____
E-Mail: _____	Mobil: _____
PLZ: _____	Ort: _____
IBAN: _____	Bank: _____

Datum	Von...bis... Uhr	Dauer (Std.)	Angebot	Übungsort	Teiln. Zahl	V oder R
Summe Stunden						

V= Vertretung
R=Regulär

Vergütung: _____ Std. x _____ € Stundenlohn = _____ €

Diesen Betrag erhalte ich für die Durchführung von Gruppenunterricht. Sofern die Jahresentschädigung bei mir zur Steuerpflicht führt, verpflichte ich mich ausdrücklich, für die Versteuerung selbst zu sorgen. Die Übungsleiterentschädigung ist bis zu einem jährlichen Betrag von z. Zt. 3.000,- € lohn- und sozialversicherungsfrei. Dieser Freibetrag kann nur einmal in Anspruch genommen werden.

Datum/Unterschrift

Sparten-Nr.	ÜL-Nr
ÜL-Nr	706
Kostenstelle	