|  |  |
| --- | --- |
|  Abrechnung der geleisteten Stunden im Monat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(mindestens halbjährlich, vor Beginn der Schulferien einreichen)* Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |

An den folgenden Tagen habe ich Übungs- / Trainingsstunden für den OLDENBURGER TURNERBUND geleitet. (Ohne Eintragung der Teilnehmerzahlen erfolgen keine Zahlungen!

 Erste Abrechnung (neue(r) ÜL)

 Folgeabrechnung

 Letzte Abrechnung (ÜL scheidet aus)

 Änderungsmeldung (z.B. Kontaktdaten / Bank)

( D = Datum , T = Teilnehmerzahl)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gruppe / Ort / Zeit | D | T |  | D | T |  | D | T |  | D | T |  | D | T |  | StundenEinzel-termin |  | AnzahlEinzel-termin |  | Einzel-vergütung |  | Summe |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  | = |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  | = |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  | = |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  | = |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x |  | = |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben und erkläre, dass der Gesamtbetrag meiner Einnahmen aus nebenberuflichen Tätigkeiten als Übungsleiter, Betreuer oder vergleichbaren nebenberuflichen Tätigkeiten bzw. als ehrenamtlicher Betreuer, Vormund oder Pfleger im laufenden Kalenderjahr den Betrag von € 3.000 nicht übersteigt (§ 3, 26 des Einkommensteuergesetzes). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum / Unterschrift |  | Abteilungsleiter(in): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum / Unterschrift |  | Summe Stundenvergütung: \_\_\_\_\_\_\_\_Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_(lt.Aufstellung)**Gesamtbetrag: \_**\_\_**\_\_\_\_\_** |
|  | Geschäftsführer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum / Unterschrift |  |
|  | Gesamtbetrag bar / per Scheck # erhalten\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum / Unterschrift |  | Verbucht:---------------------------------------------------------------------------- I I I I I I I I I |
| ***nur bei Erstabrechnung innerhalb eines Kalenderjahres und bei Veränderungen:*** |
| **Kommunikation** |  |  |  | **Bankverbindung** |
| Geburtsdatum : |  |  |  | Name des Kontoinhabers: |  |
| Straße, PLZ Ort : |  |  |  |  |
| Telefon : |  |  |  | Name der Bank: |  |
|  | privat | dienstlich |  |  |
| Fax : |  |  |  | IBAN: |  |
|  | privat | dienstlich |  |  |  |
| Moblitelefon : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| eMail : |  |  |  |  | (früher BLZ) | (früher Konto-Nr.) |
|  |

*(Vers. 21.12.2020) – Hinweis zum Datenschutz: Die auf diesem Formular erhobenen Daten werden zur Abrechnung und statistischen Zwecken in automatisierten Verfahren (Datenverarbeitung) verarbeitet!*