An den Oldenburger Turnerbund – Haareneschstr. 70 – 26121 Oldenburg

S

Abrechnung der geleisteten Stunden im Monat _____ Rechnungs-Nr.:_____

Name: _____Steuernr.:_____

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

(D = Datum , T = Teilnehmerzahl)

Gruppe / Ort / Zeit	D	T	D	T	D	T	D	T	D	T	Stunden Einzel-termin	Anzahl Einzel-termin		Einzel-vergütung		Summe
													x		=	
													x		=	
													x		=	
													x		=	
													x		=	

Ich erkläre hiermit, dass ich die übertragene Tätigkeit für den OTB selbstständig und eigenverantwortlich ausgeübt habe und für die Abführung der sich aus dieser Abrechnung ergebenden Abgabepflicht an Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen, u.a. zur Renten- und Krankenversicherung, Sorge trage.

_____
Datum / Unterschrift

Abteilungsleiter(in): _____
Datum / Unterschrift

Geschäftsführer: _____
Datum / Unterschrift

Gesamtbetrag bar / per Scheck # erhalten

_____
Datum / Unterschrift

Stundenvergütung: _____

Sonstiges: _____
(lt.Aufstellung)

Gesamtbetrag: _____

Verbucht:

I I I
I I I
I I I

nur bei Erstabrechnung innerhalb eines Kalenderjahres und bei Veränderungen:

Kommunikation

Geburtsdatum : _____

Straße, PLZ Ort : _____

Telefon : _____
privat dienstlich

Fax : _____
privat dienstlich

Mobiltelefon : _____

E-Mail :

Bankverbindung

Name des Kontoinhabers: _____

Name der Bank: _____

IBAN:

(früher BLZ) (früher Konto-Nr.)

(Vers. 17.01.2014)