

Helferabrechnung

Monat

20

Helfer:

Anschrift:

Tel.Nr.:

Abteilung:

Übungsstätte/n:

Tag	Uhrzeit		Einsätze
	von	bis	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			

Tag	Uhrzeit		Einsätze
	von	bis	
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
Einsätze insgesamt:			

_____ **Einsätze** a _____ **7,50 €** _____ **€**

Hinweis

Übungsleiter- u. Betreuerhonorare sind grundsätzlich einkommenssteuerpflichtig, sie sind in der Einkommenssteuererklärung anzugeben.

Nach § 3 Nr. 26 EStG sind Aufwandsentschädigungen bis max. € 2.100,00 im Jahr einkommenssteuerfrei.

_____ Datum

_____ Unterschrift Übungsleiter/Abt.-Leiter **und** Helfer

Bank: _____

Kto.-Nr.: _____

Kto.-Inh.: _____

BLZ: _____

Rechnerisch geprüft: _____

Sachlich geprüft _____

_____ Datum/Unterschrift

_____ Datum/Unterschrift

Zur Zahlung angewiesen:	Beleg	Nr.	Soll	Haben	K`stelle

_____ Datum/Unterschrift