

Helferabrechnung

Monat 20

Helfer: _____

Anschrift: _____

Tel.Nr. u. Email-Adresse: _____

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 einkommensteuerpflichtig, sie sind in der Einkommensteuererklärung anzugeben.

Nach § 3 Nr. 26 EStG sind Aufwandsentschädigungen bis max. € 2.400,00 im Jahr einkommensteuerfrei.

_____ Datum

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

Bank: _____ IBAN: _____

Kto.-Inh.: _____ BIC: _____

Rechnerisch geprüft: _____ Sachlich geprüft _____

_____ Datum/Unterschrift

_____ Datum/Unterschrift

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

_____ Datum/Unterschrift