

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 _____ 10,00 € _____ 0,00 €

Hinweis

Übungsleiter- u. Betreuerhonorare sind grundsätzlich einkommensteuerpflichtig, sie sind in der Einkommensteuererklärung anzugeben.

Nach § 3 Nr. 26 EStG sind Aufwandsentschädigungen bis max. € 3.000,00 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