Übungsleiter (Name, Vorname)

_____

TSV Altenmarkt e.V.
Dorfen 2
83352 Altenmarkt a.d. Alz
info@tsv-altenmarkt.de

Datum	Uhrzeit von - bis	geleistete Stundenzahl (45 Minuten)	Sportart	Sportstätte
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
Stundenzahl gesamt			**€/Stunde**	5 / 12 Euro
			Betrag	

○ **Ich bitte um Auszahlung des o. g. Betrages. IBAN:**

○ **Ich erkläre mich bereit, auf die vom Verein vergütete Aufwandsentschädigung zu verzichten. Den o. g. Betrag stelle ich dem TSV Altenmarkt/Alz e.V. als freiwillige Spende zur Verfügung.**

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich den Übungsleiterfreibetrag in Höhe von 3.000 €/Kalenderjahr zusammen mit Einnahmen aus anderen Tätigkeiten als Übungsleiter oder ähnliches in 2023 nicht überschreite.

_____

Datum, Unterschrift Übungsleiter