|  |  |
| --- | --- |
| **Übungsleitertätigkeiten 2015****TSV Rudow 1888 e.V.**Abteilung Turnen 5Steuernummer: Rechnungsnummer: /15 | Übungsleiter :  |
| Name: AdresseLizenz-Nr.:   |
| Bankverbindung |
| Name der Bank: IBAN: BIC:  |

**Abrechnungsmonat: Juni**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gruppe | Datum | Stundenanzahl | Stundensatz |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Gesamtsumme:** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gruppe | Datum | Stundenanzahl | Stundensatz |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Gesamtsumme:** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gruppe | Datum | Stundenanzahl | Stundensatz |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Gesamtsumme:** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesamtbetrag:** |  |

Ich bestätige, die vorstehenden Stunden geleistet zu haben, Die Richtlinien für die Übungs-leiterbezuschussung sind mir bekannt. Ich versichere für die Versteuerung des Honorars und die Abführung der Sozialabgaben wegen der freiberuflichen Tätigkeit selbst Sorge zu tragen. Die Leistung ist nach § 19 UStG umsatzsteuerfrei.

Den nebenstehenden Gesamtbetrag bitte ich mir auf oben angegebene Kontoverbindung zu überweisen.

Buchungsvermerk Kasse:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Übungsleiter