



## Wintersportverein Oberaudorf 05 e.V.

Name und Anschrift des Trainers/Ausbilders/Betreuers:

---

---

---

---

An den  
WSV Oberaudorf 1905 e.V.  
Postfach 11 11  
83076 Oberaudorf

### **HONORARABRECHNUNG** für eine Trainer-, Ausbilder-, Betreuer-Tätigkeit

**Maßnahme/Lehrgang:** \_\_\_\_\_

**vom** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

**Anzahl** \_\_\_\_\_ **Stunden/Tage à EUR** \_\_\_\_\_

ggfls. Belege und Stundennachweise hinzufügen

**= GESAMT EUR** \_\_\_\_\_

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diesen Betrag selbständig zu versteuern habe und dass der WSV Oberaudorf e.V. nach den steuerlichen Bestimmungen und der Auflage des Bundesverwaltungsamtes verpflichtet ist, dem Finanzamt von der Zahlung eine Kontrollmitteilung zu machen.

Mir ist bekannt, dass Einnahmen aus der Betreuertätigkeit der Besteuerung unterliegen, soweit sie den Betrag von € 3.000,00 pro Jahr (§ 3 Nr. 26 EStG) übersteigen.

Ich habe dies zur Kenntnis genommen.

Ich bitte um Überweisung auf Kto.Nr.: IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bankname \_\_\_\_\_