



WSV OBERAUDORF 1905 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 Betreuer Tätigkeit der Besteuerung unterliegen, soweit sie den Betrag von € 3.300,00 pro Jahr (§ 3 Nr. 26 EStG) übersteigen.

Ich habe dies zur Kenntnis genommen.

Ich bitte um Überweisung auf Kto.Nr.: IBAN _____

BIC _____

Bankname _____

Ort, Datum

Unterschrift