Übungsleiterabrechnung

Name: Vorname:

Anschrift:

Konto-Nr.: Blz:

bei der:

Stundenerfassung
Übungsleiter

Tag/Monat/Jahr	Anz. Std.	Bemerkung
Summe		

Datum:

Unterschrift:

Erklärung

Sofern das/die Jahreshonorar/e aus meiner Übungsleitertätigkeit bei mir zur Steuerpflicht/Sozialabgabenpflicht führt/führen, verpflichte ich mich, der Steuerpflicht bzw. Sozialabgabenpflicht selbst nachzukommen