

Persönliche Angaben

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Tel / WhatsApp:

E-Mail:

Bankbezeichnung:

IBAN:

Ehrenamtliche Tätigkeit als ÜL / Trainer / Helfer

Beginn:

Stundenpauschale: €

Qualifikationen:

(bitte Kopie einreichen)

Gruppe(n):

Trainingsart:

☐ reguläres Wochenangebot

☐ Kursform

Geplante Übungszeit(en):	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO

Alle getätigten Stunden werden im ÜL-Formular eingetragen und vom jeweiligen Abteilungsleiter abgezeichnet.

CHECKLISTE (alles erhalten, alles abgegeben?)

☐ Formular „Stundenzettel“ Nr. 9115

☐ Qualifikationen

☐ Formular „Datenschutz“ Nr.9130

☐ Abrechnungsrichtlinien

☐ Broschüre „Wie soll ich mich verhalten“

☐ bei Kindergruppen: Ehrenkodex

☐ Ersthelferschein

und erweitertes polizeiliches Führungszeugnis
(kostenfrei auf Antrag)

Erklärung

Ich bescheinige hiermit dem TV Lengerich von 1879 e.V. bis auf Widerruf, dass ich den **jährlichen Steuerfreibetrag in Höhe von 3.000,00 Euro** ausschließlich in diesem Verein wahrnehme. Mir ist bekannt, dass bei Erhalt mehrerer Übungsleitergelder und Aufwandsentschädigungen verschiedener Vereine die Beträge summiert werden müssen. Aufwandsentschädigung bis zu einer Höhe von 3.000,00 Euro pro Kalenderjahr sind im Rahmen von § 3 Nr. 26 EStG und § 14 Abs. 1 Satz 3 SGB IV steuerfrei und in der Sozialversicherung nicht beitrags- und meldepflichtig.

Hiermit erkläre ich verbindlich, dass mir bekannt ist, dass ich **sämtliche Nebeneinkünfte** in meiner persönlichen **Steuererklärung** angeben muss, die mit einer digitalen Authentifizierung elektronisch an das Finanzamt übermittelt werden muss. Liegen die Nebeneinkünfte höher als der Freibetrag, verpflichte ich mich zur Unterzeichnung eines Vertrags als freier Mitarbeiter.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, keine Forderungen an den Turnverein Lengerich von 1879 e.V. zu stellen. Meine im jeweiligen ÜL-Formular erfassten Stunden sind vollständig und richtig.

Datum, Unterschrift des ÜL / Trainers / Helfers

(bei jugendlichen Helfern bis 18 Jahren benötigen wir die Unterschrift eines Sorgeberechtigten)