Übungsleiterabrechnung

Name: Vorname:

Anschrift:

Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Stundenerfassung Übungsleiter

Tag/Monat/Jahr	Stundenanzahl	Bemerkungen
Summe:		

Datum:

Unterschrift:

Erklärung:

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