

Antrag auf Abrechnung Ehrenamtlicher Tätigkeiten

Stand: 10.03.2019



Friedrich-Plate-Straße 13
49406 Barnstorf
Telefon: 05442 3321
E-Mail: info@tc-barnstorf.de

<input type="text"/>	<input type="text"/>
*Name	*Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
*Telefon (für Rückfragen)	*E-Mail (für Rückfragen)

Bitte beachten Sie, dass mit * gekennzeichnete Felder Pflichtangaben sind. Bitte füllen Sie diese Felder unbedingt aus.

Ausgeübtes Amt / Tätigkeit	<input type="text"/>		
Anzahl Stunden	<input type="text"/>	im	<input type="text"/>
			Monat/ Jahr
Auslagen / Ausgaben in Euro <small>(alle Ausgaben sind durch Belege nachzuweisen)</small>	<input type="text"/>	im	<input type="text"/>
			Monat/ Jahr
Gesamtbetrag in Euro	<input type="text"/>		
Auszahlung	Ich bitte um Überweisung von Euro <input type="text"/>		auf
	IBAN:	<input type="text"/>	
	BIC:	<input type="text"/>	
	bei Bank:	<input type="text"/>	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit dieser Angaben. Zudem bestätige ich, dass ich mit o.g. Aufwandsentschädigung für die Ausübung meines Amtes im Verein, für das ich durch die Mitgliederversammlung gewählt wurde, unterhalb der aktuell gültigen steuerfreien Ehrenamts pauschale liege.



Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller		
Wird durch den TC Barnstorf e.V. ausgefüllt.			
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
Datum Eingang	rechnerisch/sachlich richtig	Gebucht am / durch	Bemerkungen