



Schwimmverein Friedrichshafen 1932 e.V.

Tannenstraße 7, 88085 Langenargen

Abrechnung Ehrenamtliche Tätigkeit

Name	
Adresse	

Ausgeübtes Amt		Kalenderjahr:
----------------	--	---------------

Anzahl Stunden		Stundenwert: 10,00 EUR	ergibt:	EUR
----------------	--	------------------------	----------------	------------

Für Auszahlung zu verwendende Bankverbindung:	IBAN:	<input type="text" value="DE"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	BIC/SWIFT:	<input type="text"/>					

Bestätigung des Ehrenamtlich Tätigen	Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit dieser Angaben. Zudem bestätige ich, dass ich mit der Aufwandsentschädigung für die Ausübung meines Amtes im Schwimmverein, für das ich durch die Mitgliederversammlung gewählt wurde, im o.g. Kalenderjahr unterhalb der aktuell gültigen steuerfreien Ehrenamtspauschale liege.
--------------------------------------	---

Erstellt:
ehrenamtlich
Tätige/r:

Name	Datum	Unterschrift
------	-------	--------------

Genehmigt:
1./2. Vorsitzender:

Name	Datum	Unterschrift
------	-------	--------------

Bezahlt:
Kassenwart:

Name	Datum	Unterschrift
------	-------	--------------