



Postanschrift: Wiesmühlstr. 1, 85625 Glonn

Übungsleiterstunden-Nachweis

Name:

Anschrift:

Bankverbindung:.....

e-Mail:.....Mannschaft:.....

Jahr: o 1.Quartal o 2.Quartal o 3.Quartal o 4.Quartal

/ ÜL-Schein o ja o nein

--Bitte Nachweis vierteljährlich vorlegen--

Uhrzeit von bis.....

Training am: Tag/Datum

Ich erkläre, dass ich meine nach §3/Abs.26 EStG jährliche Übungsleiterpauschale

- nur für den ASV Glonn in Anspruch nehme -
ich habe kein Dienst- od. Auftragsverhältnis bei einem anderen Verein.

bzw.

- einen Teilbetrag in Höhe von Eur beim ASV Glonn in Anspruch nehme.

- Ich bitte um Auszahlung meines Übungsleiterentgeltes auf oben genanntes Konto

- Ich spende mein Entgelt dem Verein und bitte um Ausstellung einer Spendenbescheinigung.

Glonn, den

.....

Unterschrift - Übungsleiter

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben:

Glonn, den

.....

Abt. Fußball

.....

Kassier Hauptverein

ALLGEMEINER SPORTVEREIN **ASV GLONN E.V.**

Erster Vorsitzender: Joachim Stefer · Stellvertreter: Werner Endisch, Sandra Straßmaier, Stefan Schwaiger
Kassierer: Sebastian Zehetmaier, Anna Hintermaier · Schriftführerin: Monika Wilken · Vereinsjugendsprecher: Julia Harl
Bankverbindung: Kreissparkasse Ebersberg, IBAN: DE17 7025 0150 0000 1812 30, BIC: BYLADEM1KMS