



VfL Bad Berleburg 1863 e.V.

Übungsleiterabrechnung

Name Übungsleiter:		Qualifikation:	
Anschrift:			
Abteilung:		Gruppe:	
Abrechnungszeitraum:		1/4-jährlich (zum 31.03., 30.06., 30.09. und 31.12. jeden Jahres)	

Datum	Betreuung von Wettkampf / Training		Uhrzeit		Stunden durchgeführt
			von	bis	

Gesamtstunden

x Stundensatz *

Entschädigung

Für das . Quartal 202 wurden am: . . . folgende Zahlungen geleistet:

☐ an Übungsleiter:

☐ in voller Höhe

☐ Teilbetrag von €

IBAN:

BIC:

☐ freiwilliger Verzicht auf Auszahlung und Weiterleitung als Geldspende (Aufwandsspende):

☐ in voller Höhe

☐ Teilbetrag von €

zu Gunsten Abteilung Gruppe

☐ Spendenbescheinigung gewünscht

Mir ist bekannt, dass der VfL Bad Berleburg bei der Abrechnung der Vergütung für meine nebenberufliche Tätigkeit als Übungsleiter/in den Freibetrag von € 3.300,00 (ab 01.01.2026) gemäß § 3 Nr. 26 Einkommensteuergesetz, berücksichtigt. Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich den Freibetrag nach § 3 Nr. 26 EStG nur für Zahlungen in Anspruch nehme, die ich von dem VfL Bad Berleburg erhalte.

(Ort, Datum)

Unterschrift Übungsleiter(in)

(Ort, Datum)

für die Richtigkeit:

Unterschrift Abteilungsleiter(in)

(Ort, Datum)

für die Zahlung:

Unterschrift Abteilungsleiter(in) oder
Stellvertreter (in)/ Kassenwart

Qualifikation/Entschädigung:

Stundensätze gem. gesonderter Aufstellung (Vorstandsbeschluss 15.12.2009)

Entgeltgruppe 1: € 5,00; Entgeltgruppe 2: € 4,00; Entgeltgruppe 3: € 3,00;