Name: ……..... LSB Lizenz-Nr.:

Straße: ……..... LSB-Lizenz gültig bis:

Wohnort: ……..... Telefon:

Abrechnung nebenberuflicher Übungsleiter/-innen Braunschweiger Tanzsportclub e.V.

Abteilung:

Abrechnung vom ..... bis 202

Datum	Gruppe / Kurs	Saal	Anzahl der Teilnehmer / innen	Uhrzeit von / bis	Stunden -zahl

UE's gesamt:..... UE x .....€/UE. = ... €

☐ Ich bitte um Überweisung auf mein Konto:
IBAN: Kontoinhaber:

BIC: Bank:

☐ Betrag bar oder per Scheck erhalten

☐ Ich verzichte auf meinen Anspruch auf Vergütungsersatz (Spendenerklärung)

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass der Braunschweiger TSC e.V. den Übungsleiter- Freibetrag gem. § 3 Nr. 26 EStG in Höhe von € 2.400,-- p.a. bzw. bzw. zeitanteilig bis zu meiner Abrechnung für sich in Anspruch nehmen kann.

…… ……
Ort, Datum Unterschrift der/s Übungsleiter/in

Sachlich/rechnerisch richtig und zur Zahlung freigegeben

…… ……
Ort, Datum Unterschrift Vorstandmitglied / Beirat