

Honorarabrechnung für freiberuflich tätige Übungsleiter

für den Zeitraum von **Montag, 06.05.2024 bis Freitag, 01.11.2024**

Name: _____ Abt.: _____

Betreute Gruppen: _____

(Gruppe, Tag, Zeit) _____

Woche (von - bis) Stunden Woche (von - bis) Stunden

	Gruppe 1	Gruppe 2		Gruppe 1	Gruppe 2
06.05. – 10.05.			Übertrag:		
13.05. – 17.05.			05.08. – 09.08.		
20.05. – 24.05.			12.08. – 16.08.		
27.05. – 31.05.			19.08. – 23.08.		
03.06. – 07.06.			26.08. – 30.08.		
10.06. – 14.06.			02.09. – 06.09.		
17.06. – 21.06.			09.09. – 13.09.		
24.06. – 28.06.			16.09. – 20.09.		
01.07. – 05.07.			23.09. – 27.09.		
08.07. – 12.07.			30.09. – 04.10.		
15.07. – 19.07.			07.10. – 11.10.		
22.07. – 26.07.			14.10. – 18.10.		
29.07. – 02.08.			21.10. – 25.10.		
			28.10. – 01.11.		
Teilsumme: 1. Spalte			GESAMT : 1. und 2. Spalte		

	Std. X	€ /Std	=	€ (1.Gruppe)
+	Std. X	€ /Std	=	€ (2.Gruppe)
	ENDSUMME:		=	€

IBAN-Nr.: _____

BIC: _____

Achtung: Rückgabe des Stundenzettels durch den Abteilungsleiter **bis 15. Nov.2024** an Jörg Simon !!
 Verspätet eingehende Stundenzettel können erst im nächsten Halbjahr abgerechnet werden
 Betreuerstunden (Spielbetreuung von Pflichtspielen) bitte auf der Rückseite vermerken.

Bitte beachten Sie, dass die Jahresgrenze für Aufwandsentschädigungen nicht überschritten werden darf, da sonst Sozialversicherungspflicht besteht. _____

Datum

Unterschrift Übungsleiter/helfer

Unterschrift Abteilungsleiter