



An den  
Schleswig-Holsteinischen Fußballverband  
Winterbeker Weg 49  
24114 Kiel

## Abrechnung Honorar-/Übungsleitertätigkeit für den SHFV

(vgl. Richtlinie zur Erstattung von Auslagen und Aufwandsentschädigungen für ehrenamtliche Mitarbeiter im SHFV und den Kreisfußballverbänden auf Grundlage des § 7 der Finanzordnung des SHFV)

(bitte Zutreffendes ausfüllen)

Name:	_____		
Tätigkeit: (bitte ankreuzen!)	Referent*in	Trainer*in	Co-Trainer*in/Betreuer*in
Veranstaltung/Ort:	_____		
Datum/Zeitraum:*	_____		

Honorar:			
_____ (Anzahl Einheiten á 45 min**)	x	_____ € =	_____ €
_____ (Anzahl Stunden pro Spiel/Turnier)	x	_____ € =	_____ €
Einsatz als (bitte ankreuzen)	Cheftrainer/in	Co-Trainer/in	Betreuer/in
_____ (Anzahl Spiele pro Sichtung)	x	_____ € =	_____ €
Pauschale pro Monat inklusive Fahrtkosten:			_____ €

Fahrtkostenerstattung:	
_____ Hin- /und Rückfahrt(en) (Nichtzutreffendes bitte ggf. streichen)	
von _____ (i.d.R. Wohnanschrift; Straße, Nr., PLZ und Ort)	
nach _____ (Einsatzort; Straße, Nr., PLZ und Ort)	
Gesamt: _____ KM á _____ € = _____ €	

Summe Abrechnungsbetrag: \_\_\_\_\_ €

\* Bei Tätigkeiten an mehreren Tagen bitte eine detaillierte Aufstellung der Einheiten, Fahrten etc. je Tag mit Datum beifügen.

\*\* Eine Vergütung erfolgt für die tatsächlich geleisteten Einheiten, ein Ansatz der Vor- oder Nachbereitung ist nicht statthaft.

Bei Überschreitung des Übungsleiterfreibetrages von zur Zeit jährlich 3.000,00 € hat der Empfänger die Einnahmen selbst zu versteuern und ggf. Sozialversicherungsbeiträge abzuführen.



Name Honorarkraft: \_\_\_\_\_

Bankverbindung (Geldinstitut): \_\_\_\_\_

IBAN.: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich die korrekte Angabe der aufgeführten Daten.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Sachlich/rechnerisch richtig:

Konto: \_\_\_\_\_

Kostenstelle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Beauftragte/r für Finanzen Kreisfußballverband/  
Abteilungsleiter/in SHFV