

Übungsleiterbestätigung

In Deutschland darf jeder bis zu 3.000 € im Jahr steuerfrei bei einer gemeinnützigen Organisation für seine ehrenamtliche Tätigkeit als Aufwandsentschädigung erhalten. Wir müssen uns absichern, dass Sie und Du diesen Betrag bei uns (und anderen) nicht überschreiten. Hierfür benötigen wir jedes Jahr dieses Dokument.

Bei Fragen rufe bitte an.

Vielen Dank, das Team der Offenen Hilfen.

Arbeitnehmer:		Arbeitgeber:	
Name, Vorname		Sonnenhof e. V.	
Wilde, Hilde		- Offene Hilfen -	
		Sudetenweg 92	
		74523 Schwäbisch Hall	
Ich übe folgende Tätigkeit aus:			
<input checked="" type="checkbox"/> Betreuer(in) in der Behindertenhilfe			
<input type="checkbox"/> _____			
<input checked="" type="checkbox"/> Ich beantrage die Berücksichtigung des Steuerfreibetrags nach § 3 Nr. 26 EStG			
<input checked="" type="checkbox"/> Ich bestätige, dass meine Arbeitszeit (ggf. unter Berücksichtigung weiterer gleichartiger Tätigkeiten) bezogen auf das Kalenderjahr höchstens ein Drittel der Arbeitszeit bei Vollbeschäftigung beträgt und ich die Voraussetzungen zur Inanspruchnahme des Steuerfreibetrages vollständig erfülle.			
1.	<input type="checkbox"/>	Ich nehme den Steuerfreibetrag nach § 3 Nr. 26 EStG bei keiner anderen Tätigkeit in Anspruch.	
2.	<input type="checkbox"/>	Den Steuerfreibetrag nehme ich zur Zeit parallel noch bei folgenden Tätigkeiten in Anspruch:	
	Art der Tätigkeit	Arbeitgeber	Zeitraum
			In Höhe von (€ im Monat)
3.	<input type="checkbox"/>	Den Freibetrag habe ich in diesem Kalenderjahr bereits in Höhe von _____ € in Anspruch genommen.	

Eines der drei Quadrate muss angekreuzt werden.

1. Wenn Sie oder Du nur bei uns Geld über den Übungsleiterfreibetrag verdienen.
2. Wenn Sie oder Du auch bei einem anderen gemeinnützigen Träger mitarbeiten und eine Aufwandsentschädigung nach ÜL erhalten, z.B. Heimbacher Hof, Lebenshilfe, Sportverein. Bei Einmaligen Zahlungen (~~im Monat~~) im Jahr dazu schreiben.
3. Wenn Sie oder Du den Betrag bei einer anderen Organisation bereits erhalten haben.

Ein Kreuz von beiden muss gesetzt werden.

<input checked="" type="checkbox"/> Ich habe keine weiteren Beschäftigungsverhältnisse. <input checked="" type="checkbox"/> Ich habe folgende weitere Beschäftigungsverhältnisse: Besteht Beschäftigung muss die Tätigkeit eingetragen werden. (Bezeichnung der Tätigkeit, z. B. Einzelhandel, Erzieher, Mechaniker usw.) Vollzeit oder Teilzeit? Es handelt sich hierbei um eine: <input checked="" type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigung <input checked="" type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung
- hier sind nur Angaben erforderlich wenn eine Teilzeitbeschäftigung bei gleicher Tätigkeit vorliegt - <input type="checkbox"/> Meine Teilzeitbeschäftigung liegt unter 18% Dieses Feld ausfüllen, wenn in der Betreuung, z.B. Kita oder Pflege eine Teilzeitbeschäftigung vorliegt. <input type="checkbox"/> Meine Teilzeitbeschäftigung liegt zwischen 18% und 33% → trifft diese zu bitte unverzüglich Offene Hilfen - Sonnenhof e.V. kontaktieren <input type="checkbox"/> Meine Teilzeitbeschäftigung liegt über 33% → bei Teilzeitbeschäftigungen, mit gleicher Tätigkeit, über 33% ist eine Beschäftigung <u>nicht möglich!</u>
Ich versichere, dass meine Angaben in dieser Erklärung vollständig und richtig sind. Künftige Änderungen werde ich unverzüglich schriftlich mitteilen.
Datum: _____ Unterschrift: Freiwillig Mitarbeitende
Erklärung des Arbeitgebers (Sonnenhof e.V. / Offene Hilfen): <input type="checkbox"/> Der Jahresbetrag soll in gleichbleibenden Monatsbeträgen ausgeschöpft werden. <input type="checkbox"/> Es sollen monatlich _____ € (Betrag kleiner 200 €, weil restlicher Freibetrag bei einer anderen Tätigkeit in Anspruch genommen wird) als Steuerfreibetrag berücksichtigt werden. <input checked="" type="checkbox"/> Das ganze Entgelt soll solange als steuer- und sozialversicherungsfreie Einnahme behandelt werden, bis der Freibetrag von 2.400 € ausgeschöpft ist.
Datum: _____ Unterschrift: Hauptamtlich Mitarbeitende