Name:
Vorname:
Abteilung:
Monat:

FC Honhardt

Aufwandsvergütung
Abrechnung Betreuungsstunden

Datum	Tätigkeit / Ort	Stunden	Betrag
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
Gesamtbetrag:			***0,00 €***

Bestätigung
Ich erkläre, daß ich den steuerlichen Freibetrag nur beim FC Honhardt in Anspruch nehme.

Unterschrift: .....

Verzichtserklärung:
Ich verzichte auf eine Abrechnung in Geld, möchte aber dafür eine Spendenbescheinigung.

Datum: .....

Name: .....