Name: ----------

Vorname: ----------

E-Mail: ----------

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 €***

Bitte Kontodaten angeben:	
IBAN	
BIC	
Bank	

Bestätigung

Ich erkläre, daß ich den steuerlichen Freibetrag nur beim FC Honhardt

Unterschrift: .....

Verzichtserklärung:

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

Datum: .....

Name: .....