Turn- und Sportverein Vinnhorst e. V. von 1956

Tätigkeits-Nachweis für Übungsleiter

_____
Name

_____
Anschrift

_____
IBAN

Datum (Tag-Monat-Jahr)	Übungszeit Beginn	Übungszeit Ende	Anzahl Stunden (ohne Pausen)
		Gesamtstunden	

Die oben angegebenen Übungszeiten habe ich als Übungsleiter für den TuS Vinnhorst geleistet. Ich bestätige, dass der steuerfreie Betrag von 3000,00 Euro für nebenberufliche Tätigkeit als Übungsleiter in keinem anderen Dienst- oder Arbeitsverhältnis in Anspruch genommen wird.

_____ _____
Datum *Unterschrift Übungsleiter/in*

Bestätigung der geleisteten Übungsleiterstunden

_____ _____
Datum *Unterschrift Spartenleiter/in*

Geschäftsstelle : Sabine Fricke Dammstraße 5 30419 Hannover
Telefon 0511 – 37 18 14 E-Mail: s.fricke@tusvinnhorst.de www.tusvinnhorst.de
Bankverbindung : IBAN: DE95 2505 0180 0000 7863 22 BIC: SPKHDE2HXXX Steuer-Nr. 25/207/21388