

## Rückmeldung bei entgeltlichen Unterstützungsleistungen



Adresse der Auftraggeberin/des Auftraggebers:

Adresse der personalverwaltenden  
Dienststelle:

---

---

---

---

---

---

Entsprechend Ihrer in Kopie beigefügten Mitteilung ist beabsichtigt, dass

Name \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

mit einer entgeltlichen Unterstützungsleistung beauftragt wird.

### Anwendung der Ehrenamtszuschale möglich?

- Eine Anwendung der Ehrenamtszuschale ist nicht möglich. Ggf. bitten wir den Einstellungsprozess anzustoßen.
- Die/der vorgesehene Auftragnehmende kann tätig werden, da die vorgesehene Vergütung die Höchstgrenze für Ehrenamtliche nicht übersteigt und eine Inanspruchnahme der Zuschalen durch die Auftragnehmende/den Auftragnehmenden bisher nicht erfolgt ist oder, sofern die Ehrenamtszuschale in Teilen bereits genutzt wurde, eine Überschreitung der Zuschale nach § 3 Nr. 26a EStG nicht erfolgen wird.

### Anwendung der Übungsleiterzuschale möglich?

- Eine Anwendung der Übungsleiterzuschale ist nicht möglich. Ggf. bitten wir den Einstellungsprozess anzustoßen.
- Die/der vorgesehene Auftragnehmende kann als Übungsleiter/-in tätig werden, da die vorgesehene Vergütung die Höchstgrenzen für Übungsleiter nicht übersteigt und eine Inanspruchnahme der Zuschalen durch die Auftragnehmende/ den Auftragnehmenden bisher nicht erfolgt ist oder, sofern die Übungsleiterzuschale in Teilen bereits genutzt wurde, eine Überschreitung der Zuschale nach § 3 Nr. 26 EStG nicht erfolgen wird.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift personalverwaltende Dienststelle

*Zur Weiterleitung an die/den o. g. Auftraggeberin/Auftraggeber mit der Bitte, das Abrechnungsfeld an die Auftragnehmende/den Auftragnehmenden weiterzugeben.*

# Abrechnungsf formular bei entgeltlichen Unterst ützungsleistungen



Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Stra ße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

<b>Mandant:</b>	<b>Werk:</b>
<b>Blg.Nr.:</b>	
<b>Deb./Kred.Nr.:</b>	
<b>Sachkonto:</b>	
<b>Kostenstelle:</b>	
<b>Auftrag:</b>	

IBAN: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber in/Kontoinhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Tätigkeit als: \_\_\_\_\_

im Monat/ Jahr:   . 2 0

oder im Zeitraum von   .   . 2 0   bis   .   . 2 0

habe ich eine entgeltliche Unterst ützungsleistung im Umfang von \_\_\_\_\_ Stunden erbracht.

vereinbarter Betrag:  .    ,   Euro

Wegstreckenentschädigung:  
   ,  km x 0,35 Euro =    ,   Euro

Fahrtkosten bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel:    ,   Euro

Sachkostenersatz:   ,   Euro

Originalbelege sind beizufügen   ,   Euro

**GESAMT:**  .    ,   Euro

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, die Auftraggeberin/ den Auftraggeber unverzüglich von einem Wegfall der Voraussetzungen für die Steuerbefreiung und von sich ergebenden Änderungen zu unterrichten.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift der/des Auftragnehmenden

Zur Auszahlung angewiesen:  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift der Auftraggeberin/ des Auftraggebers

Auszahlung kann veranlasst werden:  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift personalverwaltende Dienststelle