Nachweis über Schiedsrichterleistungen für den SC Rist Wedel. e.V.

Abrechnung über: **Schiedsrichterleistungen Nomalspiel (S), Kurzspiel (K), Sonstiges ……..……..……..……..……..……**

(nichtzutreffendes streichen)

Fahrtkostenpauschale für folgende Spiele:

August 2022

Wo	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
31	1	2	3	4	5	6	7
32	8	9	10	11	12	13	14
33	15	16	17	18	19	20	21
34	22	23	24	25	26	27	28
35	29	30	31				

September 2022

Wo	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
35				1	2	3	4
36	5	6	7	8	9	10	11
37	12	13	14	15	16	17	18
38	19	20	21	22	23	24	25
39	26	27	28	29	30		

Oktober 2022

Wo	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
39						1	2
40	3 Dt. Einheit	4	5	6	7	8	9
41	10	11	12	13	14	15	16
42	17	18	19	20	21	22	23
43	24	25	26	27	28	29	30
44	31 Reform.						

November 2022

Wo	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
44		1	2	3	4	5	6
45	7	8	9	10	11	12	13
46	14	15	16	17	18	19	20
47	21	22	23	24	25	26	27
48	28	29	30				

Dezember 2022

Wo	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
48				1	2	3	4
49	5	6	7	8	9	10	11
50	12	13	14	15	16	17	18
51	19	20	21	22	23	24 Heiligab.	25 Weihnacht.
52	26 Weihnacht.	27	28	29	30	31 Silvester	

Januar 2023

Wo	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
52							1 Neujahr
01	2	3	4	5	6	7	8
02	9	10	11	12	13	14	15
03	16	17	18	19	20	21	22
04	23	24	25	26	27	28	29
05	30	31					

Februar 2023

Wo	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
05			1	2	3	4	5
06	6	7	8	9	10	11	12
07	13	14	15	16	17	18	19
08	20	21	22	23	24	25	26
09	27	28					

März 2023

Wo	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
09			1	2	3	4	5
10	6	7	8	9	10	11	12
11	13	14	15	16	17	18	19
12	20	21	22	23	24	25	26
13	27	28	29	30	31		

April 2023

Wo	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
13						1	2
14	3	4	5	6	7 Karfreitag	8	9 Ostern
15	10 Ostern	11	12	13	14	15	16
16	17	18	19	20	21	22	23
17	24	25	26	27	28	29	30

Mai 2023

Wo	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
18	1 1. Mai	2	3	4	5	6	7
19	8	9	10	11	12	13	14
20	15	16	17	18 Himmelf.	19	20	21
21	22	23	24	25	26	27	28 Pfingsten
22	29 Pfingsten	30	31				

Juni 2023

Wo	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
22				1	2	3	4
23	5	6	7	8	9	10	11
24	12	13	14	15	16	17	18
25	19	20	21	22	23	24	25
26	26	27	28	29	30		

Juli 2023

Wo	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
26						1	2
27	3	4	5	6	7	8	9
28	10	11	12	13	14	15	16
29	17	18	19	20	21	22	23
30	24	25	26	27	28	29	30
31	31						

Vorname _____ _____

Straße _____ _____

PLZ-Ort _____ _____ _____

IBAN _____ _____

BIC _____ _____

Bank _____ _____

E-Mail _____

Telefon _____ **Datum** _____ **Unterschift** _____

Mir ist bekannt, dass die Fahrtkostenpauschale als Ehrenamtspauschale vom SC Rist Wedel ausgezahlt wird. Gemäß § 3 Nr. 26a EStG sind Einnahmen aus einer nebenberuflichen Tätigkeit bis zu einer Höhe von 840,- Euro pro Jahr steuerfrei. Bei der Ausschöpfung dieses Jahresfreibetrages sind auch alle anderen Einnahmen aus sonstigen begünstigten Tätigkeiten im Sinne des § 3 Nr. 26a EStG zu berücksichtigen. Soweit durch sämtliche in § 3 Nr. 26a EStG genannten Tätigkeiten der o.g. Betrag von mir überschritten wird, habe ich dies zwingend und unaufgefordert dem Finanzamt mitzuteilen und aus den erzielten Einkünften, die den o.g. Freibetrag übersteigen, Steuern zu entrichten. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich diese Hinweise gelesen und verstanden habe.