Rad- und Sportverein
Wullenstetten 1926 e.V.

Antrag auf Aufwandsentschädigung EAB 20 ☐

A

1. Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Straße, Haus Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN, BIC: _____

2. Tätigkeit im Verein

☐ Übungsleiter (liz) ☐ Übungsleiter (nliz) ☐ Abteilungsleiter /Vorstandmitglied

☐ Betreuer ☐ Ehrenamtsbeauftragter ☐ Sonstig _____

3. Fahrtkosten

lt. Anlage Fahrtkosten ☐ €

4. Telefon- /Kommunikationskosten

☐ Pauschale ☐ Monate x 10,00 € = ☐ €

5. Büromaterial / Portokosten

☐ Pauschale 1 x 20,00 € = ☐ €

6. Aufwandsentschädigung

lt. Anlage Stundennachweis ☐ €

7. Summe aus allen Aufwendungen ☐ €

8. Abrechnung

☐ Ich bitte um Überweisung des Betrags

☐ Ich verzichte auf die Auszahlung der Aufwendungen und spende den Betrag an den Verein zur satzungsgemäßen Verwendung.

☐ Ich benötige eine Verwendungsbestätigung für den Verzicht auf die Erstattung dieser Aufwendungen.

9. Datenschutz, Unterschrift (für alle o.a. Punkte)

☐ Die in der Datenschutzordnung des Vereins verankerten Rechte, Pflichten und Verfahrensweisen habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erkläre mich mit der ordnungsgemäßen Verwendung meiner Daten durch den Verein einverstanden.

Ort, Datum	Unterschrift

Rad- und Sportverein
Wullenstetten 1926 e.V.

Antrag auf Erstattung von Auslagen

D

1. Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Straße, Haus Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN, BIC: _____

Fibu RSV	Datum	Beleg / Beschreibung / Verwendungszweck	BelegNr.	Betrag (€)
Gesamt-betrag				

☐ Der Gesamtbetrag soll auf das Sammelformular übertragen werden
☐ Den Gesamtbetrag bitte auf oben genanntes Konto überweisen
☐ Den Gesamtbetrag spende ich dem RSV Wullenstetten
☐ und beantrage eine Spendenbescheinigung

Die Originalbelege sind diesem Antrag beigefügt:

Ort, Datum

Unterschrift

Rad- und Sportverein
Wullenstetten 1926 e.V.

B

Aufwandsnachweis Ehrenamt (EAB) 20 ☐

1. Ehrenamtliche Tätigkeit, Stundennachweis

Ehrenamtliche Tätigkeit übt aus, wer im Verein Tätigkeiten übernimmt, die dem ideellen Zweck des Vereins dient. Die Tätigkeit muss beauftragt sein oder durch Wahl zugeordnet sein. Ein schriftlicher Vertrag ist nicht erforderlich. Sofern die Aufwandsentschädigung die Ehrenamtspauschale (840.- €/ Jahr) übersteigt, ist ein Nachweis im Lohnsteuerjahresausgleich zu führen.

2. Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Straße, Haus Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN, BIC: _____

3. Zeitaufwand / Stundenaufwand

Für den Verein RSV Wullenstetten habe ich als (z.B. EAB) folgende Aufgaben (z.B. Platzwart / Betreuer SG D-Jugend) wahrgenommen:

Von / bis (MM.JJ)	Als (EAB/Betreuer/lizÜL/ÜL)	Aufgabe(n)	Tarif (h45/h60)

Dadurch ist mir folgender Zeitaufwand entstanden

Tag oder Monat oder Zeitraum	Tätigkeit	Stunden (h)		Satz (€/h)	Betrag (€)
		[h45]	[h60]		
Summe					

Rad- und Sportverein
Wullenstetten 1926 e.V.

Aufwandsnachweis Ehrenamt (EAB) 20 ☐

B

Name: ☐ **Zeitraum:** ☐

4. Aufwandsentschädigung

☐ Es werden noch Aufwandspauschalen geltend gemacht. Der Aufwand aus dem Stundennachweis wird in das Formular „Antrag Aufwandsentschädigung“ übertragen.

☐ Es werden keine Aufwandspauschalen geltend gemacht. Die Abrechnung erfolgt anhand des Aufwands- / Stundennachweises

- ☐ Um Erstattung wird gebeten. Kontoverbindung siehe oben.
- ☐ Ich verzichte auf die Auszahlung der Aufwendungen und spende den Betrag an den Verein zur satzungsgemäßen Verwendung.
- ☐ Ich benötige eine Verwendungsbestätigung für den Verzicht auf die Erstattung dieser Aufwendungen.

☐ Die geltend gemachten Aufwendungen sind bereits ausbezahlt (z.B. durch Abschlagszahlungen)

5. Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift

Bestätigungsvermerk(e) des Vereins

Datum, Unterschrift Abt.Leiter	Datum, Unterschrift Vorstand

Rad- und Sportverein Wullenstetten 1926 e.V.

Fahrtkostenabrechnung 20 ____

C

Name, Vorname: ____ ____

Straße, Haus Nr.: ____ ____

PLZ, Ort: ____ ____

Fahrzeug, pol. Kennzeichen:					Bei Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln		
Fahrstrecke mit eigenem PKW	**Sportl.Veranstaltung / Seminare / Ausschusssitzung** *gef. Km*	**Fahrten zum Training für Betreuer und nlÜL** *gef. Km einfache Fahrt abzügl. 5km*	**Datum**	**Zweck der Fahrt** *(unbedingt angeben, da sonst keine Erstattung möglich)*	**Betrag Fahrschein**	**Beleg Nr.**	**Hinweis**
			Pauschale	**Betrag Kfz-Pauschale**			**Gesamtbetrag**
			0,30 €				
Berechnung							**€**

Ort, Datum	Unterschrift	Buchhaltung	Abt.Leiter / Vorstand