



MUSTER FUNKTIONSTRÄGER

Herr/Frau (nachfolgend ehrenamtliche/r
Mitarbeiter/in genannt) ist für den Betriebssportkreisverband Mittelrhein-West e.V. in der
Aufgabe als ehrenamtlich tätig.

Er/sie erhält seit eine Vergütung i.H.v. **Euro pro Monat** steuer- und so-
zialversicherungsfrei unter Anwendung von § 3 Nr. 26 a EStG zur pauschalen Abgeltung
seines/ihrer Aufwandes.

Es wird darauf hingewiesen, dass Einnahmen aus ehrenamtlicher Tätigkeit nur bis zur
Höhe von z.Zt. insgesamt 840 € im Kalenderjahr steuerfrei und in der Sozialversicherung
nicht beitrags- und meldepflichtig sind. Mit der Unterschrift wird erklärt, dass der Ehren-
amtsfreibetrag in Höhe von zurzeit 840 € pro Kalenderjahr durch Einnahmen aus anderen
ehrenamtlichen Tätigkeiten – z. B. für andere Vereine/Verbände

- nicht*
- in Höhe vonEuro / Kalenderjahr*

in Anspruch genommen wurde beziehungsweise in Anspruch genommen wird.

Diese Erklärung gilt, soweit die Tätigkeit gemäß dieser Vereinbarung über das laufende
Kalenderjahr hinaus ausgeübt wird, auch für die folgenden Kalenderjahre bis zum Ende
dieser Tätigkeit. Mit seiner/ihrer Unterschrift erklärte der/die ehrenamtliche Mitarbei-
ter/in, dass seine/ihre Angaben der Wahrheit entsprechen und verpflichtet sich, dem Be-
triebssportkreisverband Mittelrhein-West e.V. Änderungen unverzüglich schriftlich mitzu-
teilen. Falsche Angaben oder Verstöße gegen die Mitteilungspflicht können Schadener-
satzansprüche auslösen.

Die Zahlung der Ehrenamtspauschale soll auf das folgende Konto erfolgen:

IBAN DE....., Kontoinhaber

.....

(Ort und Datum)

.....

(Unterschrift)

*nicht zutreffendes streichen



MUSTER SCHIEDSRICHTER

Herr/Frau (nachfolgend Schiedsrichter/in genannt) war für den Betriebssportkreisverband Mittelrhein-West e.V. am in der Aufgabe als Schiedsrichter/in ehrenamtlich tätig.

Er/sie erhält für diese Tätigkeit eine einmalige Vergütung i.H.v. **Euro** steuer- und sozialversicherungsfrei unter Anwendung von § 3 Nr. 26 a EStG zur pauschalen Abgeltung seines/ihrer Aufwandes.

Es wird darauf hingewiesen, dass Einnahmen aus ehrenamtlicher Tätigkeit nur bis zur Höhe von z.Zt. insgesamt 840 € im Kalenderjahr steuerfrei und in der Sozialversicherung nicht beitrags- und meldepflichtig sind. Mit der Unterschrift wird erklärt, dass der Ehrenamtsfreibetrag in Höhe von zurzeit 840 € pro Kalenderjahr durch Einnahmen aus anderen ehrenamtlichen Tätigkeiten – z. B. für andere Vereine/Verbände

- nicht*
- in Höhe vonEuro / Kalenderjahr*

in Anspruch genommen wurde beziehungsweise in Anspruch genommen wird.

Mit seiner/ihrer Unterschrift erklärte der/die Schiedsrichter/in, dass seine/ihre Angaben der Wahrheit entsprechen. Falsche Angaben oder Verstöße gegen die Mitteilungspflicht können Schadenersatzansprüche auslösen.

Die Zahlung der Ehrenamtspauschale soll auf das folgende Konto erfolgen:

IBAN DE....., Kontoinhaber

.....

(Ort und Datum)

.....

(Unterschrift)

*nicht zutreffendes streichen



MUSTER SONSTIGE EHRENAMTLICHE TÄTIGKEIT

Herr/Frau (nachfolgend ehrenamtliche/r
Mitarbeiter/in genannt) war für den Betriebssportkreisverband Mittelrhein-West e.V. am
..... in der Aufgabe als ehrenamtlich tätig.

Er/sie erhält für diese Tätigkeit eine einmalige Vergütung i.H.v. **Euro** steuer-
und sozialversicherungsfrei unter Anwendung von § 3 Nr. 26 a EStG zur pauschalen Ab-
geltung seines/ihrer Aufwandes.

Es wird darauf hingewiesen, dass Einnahmen aus ehrenamtlicher Tätigkeit nur bis zur
Höhe von z.Zt. insgesamt 840 € im Kalenderjahr steuerfrei und in der Sozialversicherung
nicht beitrags- und meldepflichtig sind. Mit der Unterschrift wird erklärt, dass der Ehren-
amtsfreibetrag in Höhe von zurzeit 840 € pro Kalenderjahr durch Einnahmen aus anderen
ehrenamtlichen Tätigkeiten – z. B. für andere Vereine/Verbände

- nicht*
- in Höhe vonEuro / Kalenderjahr*

in Anspruch genommen wurde beziehungsweise in Anspruch genommen wird.

Mit seiner/ihrer Unterschrift erklärte der/die ehrenamtliche Mitarbeiter/in, dass seine/ihre
Angaben der Wahrheit entsprechen. Falsche Angaben oder Verstöße gegen die Mittei-
lungspflicht können Schadenersatzansprüche auslösen.

Die Zahlung der Ehrenamtspauschale soll auf das folgende Konto erfolgen:

IBAN DE....., Kontoinhaber

.....

(Ort und Datum)

.....

(Unterschrift)

*nicht zutreffendes streichen