

Abrechnung Ehrenamtszuschale

Unterstützung eines Projekts im Rahmen des Kinder- und Jugendbudget Potsdam

Name der Person: _____

Anschrift: _____

Name Verein: Stadtjugendring Potsdam e.V. _____

Anschrift: Schulstraße 9, 14482 Potsdam _____

Für folgende, nebenberufliche Tätigkeit: _____

am / in der Zeit von - bis _____

für den Stadtjugendring Potsdam e.V. bitte ich um Überweisung der vereinbarten Entschädigung in Höhe von € _____ auf folgendes Konto:

- Kontoinhaber*in: _____
- IBAN: _____
- Bank: _____

Ergänzend füle ich die Erklärung über den Erhalt einer Entschädigung gem. §3 Nr. 26a EstG für das laufende Jahr aus.

Ort, Datum

Unterschrift Ehrenamtliche*r

Vorstand
Katharina Tietz (Vorsitzende)
Christin Zschoge-Meile
Susanne Rohmann-Bendorf
Patrick Weinz
Dirk Harder

Geschäftsführung
Rüdiger Schmolke
sjr@madstop.de

Eingetragen beim:
Finanzamt Potsdam, VR 521 P
St.Nr.: 046/142/01393K005
W-IdNr.: DE404201817

