

Aufzeichnung über Einsätze und Bestätigung über den Erhalt von pauschalen Reiseaufwandsentschädigungen

gemäß § 3 (1) Z 16c EStG und § 49 (3) Z 28 ASVG
nur für Sportler, Schiedsrichter und Sportbetreuer

Name des Empfängers:																				
Geburtsdatum:				Soz. Vers. Nr.:																
Wohnanschrift:																				
Der Entschädigungsempfänger war tätig und erhält für folgende Tätigkeit(en) (Zutreffendes ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich):																				
<input type="checkbox"/> Sportler <input type="checkbox"/> Schiedsrichter <input type="checkbox"/> Schlichter/Instruktor <input type="checkbox"/> Übungsleiter <input type="checkbox"/> Betreuer <input type="checkbox"/> Sportarzt <input type="checkbox"/> Jugendwart <input type="checkbox"/> Schiedsrichter <input type="checkbox"/> Mannschaftenleiter <input type="checkbox"/> Hilfskraft bei Veranstaltung																				
Im Monat:	Juli			Jahr:	2012		Verwendungszweck:			Jugendtrainer										
Einsatztage und Entschädigungshöhe (bei zutreffenden Kalendertagen den Betrag angeben):	1.	€	2.	€	3.	€	4.	€	5.	€	6.	€	7.	€	8.	€	9.	€	10.	€
	11.	€	12.	€	13.	€	14.	€	15.	€	16.	€	17.	€	18.	€	19.	€	20.	€
	21.	€	22.	€	23.	€	24.	€	25.	€	26.	€	27.	€	28.	€	29.	€	30.	€
	31.	€																		
Eine pauschale Reiseaufwandsentschädigung in Höhe von: _____ Euro																				
in Worten: _____																				
<small>(Gesetzliche Höchstgrenzen: Es gilt ein Tageshöchstsatz von € 60,- bei einer monatlichen Höchstgrenze von € 540,-)</small>																				

Bestätigungen des Empfängers:	
Nachweis der Nebenberuflichkeit	
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass im Sinne von § 49 (3) Z 28 ASVG die oben angegebene(n) Tätigkeit(en) nicht mein Hauptberuf ist und nicht die Hauptquelle meiner Einnahmen bildet.	
<small>(Als Hauptberuf gilt auch die Tätigkeit als Student [bei ordentlichem Studienfortgang] sowie als Hausfrau/mann im Familienverband. Keinen [Haupt-]Beruf haben Pensionisten sowie Bezieher von Transferleistungen – wie Arbeitslosengeld und Notstandshilfe.)</small>	
_____ Datum	_____ Unterschrift des Empfängers
Einfachbezug der pauschalen Reiseaufwandsentschädigung	
Ich bestätige, dass ich im oben angeführten Monat nur bei einem einzigen - dem unten namentlich genannten - Verein/Verband pauschale Reiseaufwandsentschädigungen erhalte und nicht auch bei anderen Vereinen/Verbänden.	
_____ Datum	_____ Unterschrift des Empfängers
Zahlungsmodalität	
Betrag bar erhalten am: _____	bzw. _____
Überweisung auf Konto Nr.: _____	BLZ: _____
Name der Bank: _____	
_____ Datum	_____ Unterschrift des Empfängers

Bestätigung des auszahlenden Verbands/Vereins:	
Name des Vereins/Verbands: _____	
Der(die) angeführte(n) Einsatztag(e) stimmen mit den von uns geführten Aufzeichnungen überein, und es wurden vom Verein keine zusätzlichen Aufwandsentschädigungen im oben angeführten Monat ausbezahlt.	
_____ Datum	_____ statutengemäße Zeichnung und Stempel

Erläuterungen und Anweisungen zum Ausfüllen entnehmen Sie bitte dem "Leitfaden zur Verwendung des Formulars".