

Name, Vorname: \_\_\_\_\_,

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

SozialversicherungsNr.: \_\_\_\_\_

TUS Hiltrup 1930 e.V.

Abteilung Fußball

Moränenstraße 14

48165 Münster

**Bestätigung zur Ehrenamtszuschale für das Kalenderjahr 2020**

☐ Ich erkläre, dass ich die gemäß §3 Nr.26a EStG steuerlich zulässige Ehrenamtszuschale in Höhe von jährlich 720,00 € dem TUS Hiltrup 1930 e.V. für das obengenannte Kalenderjahr zur Verfügung stelle. Zudem bestätige ich, dass diese Ehrenamtszuschale nicht bereits bei einem anderen Verein eingesetzt wird.

☐ Ich erkläre, dass ich auch die mögliche Erhöhung der Ehrenamtszuschale ab dem 1.1.2020 dem TUS Hiltrup 1930 e.V. zur Verfügung stelle. Zum jetzigen Zeitpunkt bedindet sich die Entscheidung über eine Erhöhung und die Höhe im politischen Prozess.

☐ Ich erkläre, dass ich die gemäß §3 Nr.26a EStG steuerlich zulässige Ehrenamtszuschale in Höhe von \_\_\_\_\_ € dem TUS Hiltrup 1930 e.V. für das obengenannte Kalenderjahr zur Verfügung stelle. Zudem bestätige ich, dass ich den Differenzbetrag von \_\_\_\_\_ € als Ehrenamtszuschale von einem anderen Verein beziehen werde.

Münster, \_\_\_\_\_

Unterschrift

**X**