

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

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

SozialversicherungsNr.:

TUS Hiltrup 1930 e.V.

Abteilung Fußball

Moränenstraße 14

48165 Münster

**Bestätigung zur Übungsleiterpauschale für das **Kalenderjahr 2020****

☐ Ich erkläre, dass ich die gemäß §3 Nr.26 EStG steuerlich zulässige Übungsleiterpauschale in Höhe von jährlich 2.400,00 € dem TUS Hiltrup 1930 e.V. für das obengenannte Kalenderjahr zur Verfügung stelle. Zudem bestätige ich, dass diese Übungsleiterpauschale nicht bereits bei einem anderen Verein eingesetzt wird.

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

☐ Ich erkläre, dass ich die gemäß §3 Nr.26 EStG steuerlich zulässige Übungsleiterpauschale 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 Übungsleiterpauschale von einem anderen Verein beziehen werde.

Münster, \_\_\_\_\_

**X**

Unterschrift