

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

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

TUS Hiltrup 1930 e.V.

Abteilung Fußball

Moränenstraße 14

48165 Münster

**Bestätigung zur Ehrenamtspauschale für das Kalenderjahr 2022**

☐ Ich erkläre, dass ich die gemäß §3 Nr.26a EStG steuerlich zulässige Ehrenamtspauschale in Höhe von jährlich 840,00 € dem TUS Hiltrup 1930 e.V. für das obengenannte Kalenderjahr zur Verfügung stelle. Zudem bestätige ich, dass diese Ehrenamtspauschale nicht bereits bei einem anderen Verein eingesetzt wird.

☐ Ich erkläre, dass ich auch die mögliche Erhöhung der Ehrenamtspauschale ab dem 1.1.2022 dem TUS Hiltrup 1930 e.V. zur Verfügung stelle.

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

Münster, \_\_\_\_\_

**X**

Unterschrift