Übungsleiterbestätigung

In Deutschland darf jeder bis zu **3.000 €** im Jahr steuerfrei bei einer gemeinnützigen Organisation für seine ehrenamtliche Tätigkeit als Aufwandsentschädigung erhalten. Wir müssen uns absichern, dass Sie und Du diesen Betrag bei uns (und anderen) nicht überschreiten. Hierfür benötigen wir jedes Jahr dieses Dokument.

Bei Fragen rufe bitte an.

Vielen Dank, das Team der Offenen Hilfen.

Arbeitnehmer:	Arbeitgeber:		
Name, Vorname	Diakoneo Sonnenhof gGmbH		
Wilde, Hilde	- Offene Hilfen - Sudetenweg 92 74523 Schwäbisch Hall		
Ich übe folgende Tätigkeit aus:			
☒ Betreuer(in) in der Behindertenhilfe ☐ _____			
☒ Ich beantrage die Berücksichtigung des Steuerfreibetrags nach § 3 Nr. 26 EStG			
☒ Ich bestätige, dass meine Arbeitszeit (ggf. unter Berücksichtigung weiterer gleichartiger Tätigkeiten) bezogen auf das Kalenderjahr höchstens ein Drittel der Arbeitszeit bei Vollbeschäftigung beträgt und ich die Voraussetzungen zur Inanspruchnahme des Steuerfreibetrages vollständig erfülle.			
1.	☐	Ich nehme den Steuerfreibetrag nach § 3 Nr. 26 EStG bei keiner anderen Tätigkeit in Anspruch.	
2.	☐	Den Steuerfreibetrag nehme ich zur Zeit parallel noch bei folgenden Tätigkeiten in Anspruch:	
	Art der Tätigkeit	Arbeitgeber	Zeitraum
			In Höhe von (€ im Monat)
3.	☐	Den Freibetrag habe ich in diesem Kalenderjahr bereits in Höhe von _____ € in Anspruch genommen.	

Eines der drei Kästchen muss angekreuzt werden.

1. Wenn Sie oder Du nur bei uns Geld über den Übungsleiterfreibetrag verdienen.
2. Wenn Sie oder Du auch bei einem anderen gemeinnützigen Träger tätig sind und eine Aufwandsentschädigung nach ÜL erhalten, z.B. Heimbacher Hof, Lebenshilfe, Sportverein.
Bei einmaligen Zahlungen (im Monat) im Jahr dazu schreiben.
3. Wenn Sie oder Du den Betrag bei einer anderen Organisation bereits erhalten haben.

Ein Kreuz von beiden muss gesetzt werden.

Ich habe keine weiteren Beschäftigungsverhältnisse.

Ich habe folgende weitere Beschäftigungsverhältnisse:

Besteht Beschäftigung muss die Tätigkeit eingetragen werden

(Bezeichnung der Tätigkeit, z. B. Einzelhandel, Erzieher, Mechaniker usw.) **Vollzeit oder Teilzeit?**

Es handelt sich hierbei um eine: Vollzeitbeschäftigung Teilzeitbeschäftigung

- hier sind nur Angaben erforderlich wenn eine Teilzeitbeschäftigung bei gleicher Tätigkeit vorliegt -

Meine Teilzeitbeschäftigung liegt unter 18% **Dieses Feld ausfüllen, wenn in der **Betreuung**, z.B. Kita oder Pflege eine **Teilzeitbeschäftigung** vorliegt.**

Meine Teilzeitbeschäftigung liegt zwischen 18% und 33%
→ **trifft diese zu bitte unverzüglich Diakoneo Sonnenhof gGmbH Offene Hilfen. kontaktieren**

Meine Teilzeitbeschäftigung liegt über 33%
→ **bei Teilzeitbeschäftigungen, mit gleicher Tätigkeit, über 33% ist eine Beschäftigung nicht möglich!**

**Ich versichere, dass meine Angaben in dieser Erklärung vollständig und richtig sind.
Künftige Änderungen werde ich unverzüglich schriftlich mitteilen.**

Datum:

Unterschrift:

Freiwillig Mitarbeitende

Erklärung des Arbeitgebers (Diakoneo Sonnenhof gGmbH Offene Hilfen):

Der Jahresbetrag soll in gleichbleibenden Monatsbeträgen ausgeschöpft werden.

Es sollen monatlich _____ € (Betrag kleiner 200 €, weil restlicher Freibetrag bei einer anderen Tätigkeit in Anspruch genommen wird) als Steuerfreibetrag berücksichtigt werden.

Das ganze Entgelt soll solange als steuer- und sozialversicherungsfreie Einnahme behandelt werden, bis der Freibetrag von 3.000 € ausgeschöpft ist.

Datum:

Unterschrift:

Hauptamtlich Mitarbeitende