



# Spesenabrechnung

Formular gültig ab 03. Februar 2026

## 1. Daten des Übungsleiters / Mannschaftsbetreuers:

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

- |                                          |                                      |                                        |
|------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aktive          | <input type="checkbox"/> A-Junioren  | <input type="checkbox"/> A-Juniorinnen |
| <input type="checkbox"/> AH              | <input type="checkbox"/> B- Junioren | <input type="checkbox"/> B-Juniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Herrengymnastik | <input type="checkbox"/> C-Junioren  | <input type="checkbox"/> C-Juniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Damengymnastik  | <input type="checkbox"/> D-Junioren  | <input type="checkbox"/> D-Juniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Turnkids        | <input type="checkbox"/> E-Junioren  | <input type="checkbox"/> E-Juniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Wilde Bande     | <input type="checkbox"/> F-Junioren  |                                        |
| <input type="checkbox"/> Turnzwerge      | <input type="checkbox"/> Bambini     |                                        |

## 2. Aufwände

| 30min = 0,5 |           |                                                    |                       |                              |
|-------------|-----------|----------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| Datum       | Fahrtziel | Nähere Angaben:<br>(z.B. Training, Punktspiel,...) | gefahrte<br>Kilometer | Zeitaufwand:<br>(in Stunden) |
|             |           |                                                    |                       |                              |
|             |           |                                                    |                       |                              |
|             |           |                                                    |                       |                              |
|             |           |                                                    |                       |                              |
|             |           |                                                    |                       |                              |
|             |           |                                                    |                       |                              |
|             |           |                                                    |                       |                              |
|             |           |                                                    |                       |                              |
|             |           |                                                    |                       |                              |
|             |           |                                                    |                       |                              |
|             |           |                                                    |                       |                              |
|             |           | Summen                                             |                       |                              |

Gesamtbetrag: ..... €

Verrechnungssätze: Fahrten: €/km; Zeit: €/Stunde, Auszahlung: max 3300 jährl. €

☐ Dieser Betrag wurde mir heute im Sportheim ausgezahlt: ..... €

☐ Verzicht / Teilverzicht (gegen Spendenbescheinigung) über: ..... €  
(vgl. Seite 2)

☐ Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto über: ..... €  
IBAN: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers



## Verzichtserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname: .....

den Verzicht auf das mir zustehende Auszahlungsguthaben für Übungsleiter /  
Mannschaftsbetreuer aufgrund des Anspruchs durch den Ausschlußbeschuß vom  
14. Mai 2001 / 18. März 2013 / 27. Januar 2015 / 26. Juli 2021 / 02. Februar 2026

in Höhe von € .....

für den Zeitraum vom ..... bis .....

Ich bitte darum, das Geld ausschließlich für gemeinnützige Zwecke zu verwenden.

Weiterhin bitte ich um die Ausstellung einer entsprechenden Spendenbescheinigung /  
Zuwendungsbestätigung.

Ort, Datum:

.....

Unterschrift Antragsteller

.....