

---

**Name, Vorname**

---

**Straße Nr., PLZ Ort**

---

**Datum**

Nixdorf Sport- und Jugendstiftung  
Klingenderstraße 5  
33100 Paderborn

Erklärung Übungsleiterpauschale 2024

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit versichere ich, der o.a. gemeinnützigen Institution, dass die Summe meiner Übungsleiteraktivitäten im Kalenderjahr:

2024

nicht die steuerfreie Aufwandsentschädigung gem. § 3 Nr. 26 EStG i.H.v. EUR 3.000,00

überschreiten wird. Im Falle einer Überschreitung trage ich die steuerlichen sowie sozialversicherungsrechtlichen Konsequenzen.

Mit freundlichen Grüßen

---

---

**Event:** \_\_\_\_\_

---

---

**Bankdaten:**

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Betrag: EUR \_\_\_\_\_

---

Die Abrechnung bis maximal 3 Wochen nach Beendigung des Events einreichen!!