

Fragebogen Übungsleiter/in

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mobiltelefon:

Email:

(Bitte Passbild beifügen ! !)

Tätigkeitswunsch: (z.B. Trainer C-Jugend)

Ab dem:

Im Besitz einer Übungsleiter-Lizenz :

(Bitte Kopie beifügen)

Wenn, ja welche:

Wenn ja, Gültigkeit bis:

Bankname:

Kontonummer:

BLZ:

BiG:

IBAN:

Ich habe keine weiteren Einnahmen aus nebenberuflichen Tätigkeiten als Übungsleiter, Ausbilder, Erzieher, Betreuer, aus künstlerischer Tätigkeit oder der nebenberuflichen Pflege alter oder behinderter Menschen die lt. § 3 Nr. 26 EStG bis zur Höhe von 2.100,00 €/Jahr als steuerfrei behandelt werden

Ich habe o. g. Einnahmen in Höhe von

Ort, Datum:

Unterschrift