



# Ehrenamtszuschale 2025

## Angaben zum/zur Begünstigten

Nachname \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_

## Angaben zur Ehrenamtszuschale

Leistung des/der Begünstigten (Art und Umfang der Tätigkeit)

---

Anzahl der geleisteten Stunden

---

Höhe des Betrags (maximal € 840,00)

---

## Erklärung des Begünstigten

Hiermit erkläre ich, dass meine Ehrenamtszuschale von den TSF und anderen Vereinen/Organisationen, in diesem Kalenderjahr die Gesamtsumme von € 840,00 nicht übersteigen werden. \*

Ort, Datum, Unterschrift des/der Begünstigten

---

## Genehmigung

Ort, Datum, Unterschrift des Abteilungsleiters

Ort, Datum, Unterschrift Vorstand

\*= Sollte die Jahresendsumme den Freibetrag von € 840,00 trotz Abgabe dieser Erklärung übersteigen und liegt dies im Verschulden des Begünstigten, so verpflichtet er sich gegenüber den TSF, die Mehrkosten für Steuern und sonstige Abgaben in voller Höhe zu ersetzen.