

Dokumentation der monatlichen Arbeitszeit

Verein: _____

Name: _____

Sparte: _____

Tag/ Datum	Januar	Februar	März	April	Mai	Juni
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Ich erkläre hiermit, dass die Steuerbefreiung nicht bereits bei einem anderen Dienst- oder Auftragsverhältnis berücksichtigt worden ist oder berücksichtigt wird.
 Mir ist bekannt, dass mir die steuerfreie Aufwandsentschädigung in Höhe von max. 2400,00€ für alle Tätigkeiten insgesamt nur einmal jährlich zusteht.

Tragen Sie in diese Spalte eines der folgenden Kürzel ein, wenn es für diesen Kalendertag zutrifft.

- K Krank
- KB Krankheit nach Betriebsunfall
- U Urlaub

Datum: _____

Unterschrift: _____