

# LetztempfängerInnenliste

BETRIFFT: \_\_\_\_\_ (Einsatztage/Lehrgänge/Seminare) ORT: \_\_\_\_\_ (Im Ausland auch Staat)

ZEITRAUM: \_\_\_\_\_  
 "Monat" bei Pauschale gemäß § 3 (1) Z 16c EStG (Sportler und -betreuer)  
 am / vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_  
TAGE                      ANZAHL DER PERSONEN

Bitte in Block- oder Druckschrift ausfüllen!

Lfd.Nr.	FAMILIEN- und VORNAME	WOHNORT	Sportler und -Sportbetreuer	Gewählte Funktionäre			SUMME	UNTERSCHRIFT <b>oder</b> BANKVERBINDUNG**
			Pauschale gemäß § 3 (1) Z 16 c EStG (€ 30/Tag / max. € 540/Monat)	FAHRTKOSTEN	VERPFLEGUNG	KAMPFRICHTER- GEBÜHREN TASCHENGELD*		
	<b>Ü B E R T R A G:</b>							
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
	<b>S U M M E bzw. Ü B E R T R A G:</b>							

\* nicht zutreffendes bitte streichen!

\*\*Bei Überweisung des Betrages ist in der Spalte „Unterschrift“ die Bankverbindung des Empfängers einzutragen und der Überweisungsbeleg beizubringen!

Anmerkungen: