

## Aufzeichnung über Einsätze und Bestätigung über den Erhalt von pauschalen Reiseaufwandsentschädigungen

gemäß § 3 (1) Z 16c EStG und § 49 (3) Z 28 ASVG

**nur für SportlerInnen, Schieds- / KampfrichterInnen und SportbetreuerInnen**

Familien- und Vorname										
Sozialversicherungsnummer:			Geburtsdatum:							
Wohnanschrift:										
Der / Die EntschädigungsempfängerIn war tätig und erhält für folgende <b>Tätigkeit(en)</b> (Zutreffendes ankreuzen; Mehrfachnennungen möglich): <b>Hilfskräfte</b> sind <b>nur steuerlich aber nicht sozialversicherungsrechtlich</b> berechtigt die Regelung in Anspruch zu nehmen!										
<input type="checkbox"/> SportlerIn		<input type="checkbox"/> TrainerIn		<input type="checkbox"/> LehrwartIn / InstruktorIn		<input type="checkbox"/> ÜbungsleiterIn		<input type="checkbox"/> MasseurIn		
<input type="checkbox"/> Sportarzt / Sportärztin		<input type="checkbox"/> ZeugwartIn		<input type="checkbox"/> Schieds- / KampfrichterIn		<input type="checkbox"/> RennleiterIn		<input type="checkbox"/> Hilfskraft bei Veranstaltung		
im Monat:		Jahr:		Verwendungszweck:						
Einsatztage und Entschädigungshöhe (bei zutreffenden Kalendertagen den Betrag angeben):	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. €									
eine pauschale Reiseaufwandsentschädigung in Höhe von: _____ Euro										
in Worten: _____										
<small>(Gesetzliche Höchstgrenzen: Es gilt ein Tageshöchstsatz von € 60,- bei einer monatlichen Höchstgrenze von € 540,-)</small>										

<b>Bestätigungen des Empfängers / der Empfängerin:</b>										
<b>1) Nachweis der Nebenberuflichkeit (Zutreffendes ankreuzen)</b>										
Im Sinne des § 49 (3) Z 28 ASVG ist / sind die oben angegebene(n) Tätigkeit(en) <b>nicht mein Hauptberuf</b> und bilden nicht die Hauptquelle meiner Einnahmen. (Gilt auch für <b>PensionistInnen!</b> )										
<small>(Als Hauptberuf gilt auch die Tätigkeit als StudentIn [bei ordentlichem Studienfortgang], als Hausfrau / -mann im Familienverband sowie als Grundwehrdiener, Frau im Ausbildungsdienst bzw. Zivildienst. Keinen [Haupt-]Beruf haben BezieherInnen von Transferleistungen – wie Arbeitslosengeld und Notstandshilfe.)</small>										
<input type="checkbox"/> Ja (Nebenberuf)		<input type="checkbox"/> Nein (Hauptberuf)								
<b>2) Einfachbezug der pauschalen Reiseaufwandsentschädigung (Zutreffendes ankreuzen)</b>										
Im oben angeführten Monat habe ich <b>nur</b> bei einem einzigen – dem unten namentlich genannten – Verein / Verband pauschale Reiseaufwandsentschädigungen erhalten <b>und nicht auch bei anderen</b> Vereinen / Verbänden.										
<input type="checkbox"/> Ja (Einfachbezug)		<input type="checkbox"/> Nein (Mehrfachbezug)								
<b>3) Zahlungsmodalität (Zutreffendes ankreuzen)</b>										
<input type="checkbox"/> Betrag bar erhalten am:										
<input type="checkbox"/> Überweisung mittels		BIC:								(BIC - im Inland nicht notwendig)
		IBAN:		-		-		-		
<b>Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.</b>										
Datum					Unterschrift des Empfängers / der Empfängerin					

<b>Bestätigung des auszahlenden Vereins / Verbandes:</b>									
Name des Vereins / Verbandes: _____									
Der / Die angeführte(n) Einsatztag(e) stimmen mit den von uns geführten Aufzeichnungen überein und es wurden vom Verein / Verband keine zusätzlichen Aufwandsentschädigungen im oben angeführten Monat ausbezahlt.									
Datum					Verbandsstempel und Unterschrift eines / einer Vereins- / Verbands- Verantwortlichen				

Erläuterungen und Anweisungen zum Ausfüllen entnehmen Sie bitte dem "Leitfaden zur Verwendung des Formulars".