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 Sportler:innen, Schieds- / Kampfrichter:innen und Sportbetreuer:innen

SPORT AUSTRIA
BUNDES-SPORTORGANISATION

Familien- und Vorname:	*MUSTER MARIA*			
Sozialversicherungsnummer:	*1234*	Geburtsdatum:	*24.01.1988*	
Ausländische Sozialversicherungsnummer:*				**betrifft Personen, die in Österreich nicht sozialversichert sind*
Wohnanschrift:	*Steinspornbrücke 2, 1220 Wien*			

Der / Die Entschädigungsempfänger:in war tätig und erhält für folgende **Tätigkeit(en) (Mehrfachnennungen möglich):**

☐ Sportler:in ☑ Trainer:in ☐ Lehrwart:in / Instruktor:in ☐ Übungsleiter:in ☐ Masseur:in

☐ Sportarzt / Sportärztin ☐ Zeugwart:in ☐ Schieds- / Kampfrichter:in ☐ Rennleiter:in

im Monat:	*Jänner*		Jahr:	*2024*	Verwendungszweck:	BEISPIEL-TRAINING				
Einsatztage und Entschädigungshöhe (bei zutreffenden Kalendertagen den Betrag angeben):	1.	2.	3.	4. 120,00 €	5.	6.	7.	8.	9.	10. 60,00 €
	11.	12.	13.	14.	15.	16. 120,00 €	17.	18.	19.	20.
	21.	22.	23.	24.	25.	26. 120,00 €	27.	28.	29.	30.
	31.									

eine pauschale Reiseaufwandsentschädigung in Höhe von: *420,00* Euro

in Worten: *Vierhundertzwanzig*

(Gesetzliche Höchstgrenzen: Es gilt ein Tageshöchstsatz von **€ 120,-** bei einer monatlichen Höchstgrenze von **€ 720,-**)

Bestätigungen des **Empfängers** / der **Empfängerin:**

1) Nachweis der Nebenberuflichkeit (Zutreffendes ankreuzen)

Im Sinne des § 49 (3) Z 28 ASVG ist / sind die oben angegebene(n) Tätigkeit(en) **nicht mein Hauptberuf** und bilden nicht die Hauptquelle meiner Einnahmen. (Gilt auch für **Pensionist:innen!**)

(Als Hauptberuf gilt auch die Tätigkeit als Student:in [bei ordentlichem Studienfortgang], als Hausfrau / -mann im Familienverband sowie als Grundwehrdiener, Pensionist:in, Frau im Ausbildungsdienst bzw. Zivildiener. Keinen [Haupt-]Beruf haben Bezieher:innen von Transferleistungen – wie Arbeitslosengeld und Notstandshilfe. Sollten die Transferleistungen oder sonstigen Einnahmen höher als die PRAE sein, ist ein Bezug möglich.)

☑ Ja (Nebenberuf) ☐ Nein (Hauptberuf)

2) Einfachbezug der pauschalen Reiseaufwandsentschädigung (Zutreffendes ankreuzen)

Im oben angeführten Monat habe ich **nur** bei einem einzigen – dem unten namentlich genannten – Verein / Verband pauschale Reiseaufwandsentschädigungen erhalten **und nicht auch bei anderen** Vereinen / Verbänden.

☑ Ja (Einfachbezug) ☐ Nein (Mehrfachbezug)

2) Zahlungsmodalität (Zutreffendes ankreuzen)

☐ Betrag bar erhalten am:		
☑ Überweisung mittels:	IBAN:	*AT01 0000 4444 6666 8888*
	BIC:	*RLUNTTX* (BIC - bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraumes nicht notwendig)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

24.02.2024

Datum

Unterschrift des Empfängers / der Empfängerin

Bestätigung des **auszahlenden Vereins / Verbands:**

Name des Vereins / Verbands:

☐ Richtigkeitsvermerk: Dieser Beleg wird bei keinem anderen Fördergeber zur Abrechnung vorgelegt und die Kosten werden nicht durch Dritte übernommen

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 u. Unterschrift Vereins-/Verbands- Verantwortliche/r

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

Disclaimer: Dieses Dokument enthält lediglich allgemeine Informationen, die eine Beratung im Einzelfall nicht ersetzen können. Die Informationen in diesem Dokument sind weder ein Ersatz für eine professionelle Beratung noch sollten sie als Basis für eine Entscheidung oder Aktion dienen, die eine Auswirkung auf Ihre Finanzen oder Ihre Geschäftstätigkeit hat. Bevor Sie eine diesbezügliche Entscheidung treffen, sollten Sie eine/n qualifizierte/n, professionelle/n Berater:in konsultieren.

Bitte beachten Sie die Datenschutz-Informationspflicht auf der zweiten Seite!