

An
THCAB Förderer Hockey e.V.
Eimsbütteler Chaussee 44
20259 Hamburg

Antrag auf Unterstützung zur Betreuung eines Hockeyturniers

Name

Adresse

E-Mail

Telefon

Bankverbindung: Kontoinhaber/in und IBAN

Name und Ort des Turniers/der Veranstaltung

Betreute Mannschaft

Datum und Anzahl der Übernachtungen

Beantragter Betrag (es können max. € 50 je Nacht und Trainer/in beantragt werden) *

Bemerkungen

- ☐ Ich war als Trainer/in bei dem o.a. Turnier/Veranstaltung tätig.
- ☐ Ich bestätige, dass ich über die erforderlichen Fachkenntnisse bzw. Berechtigungen hierfür verfüge.

Ort, Datum, Unterschrift

*Liebe Trainer/innen, bitte beachtet, dass Einnahmen, die aus Tätigkeiten als nebenberufliche Übungsleiter, Betreuer oder aus vergleichbaren Tätigkeiten stammen, nur bis zur Höhe von insgesamt € 3.300 im Kalenderjahr steuerfrei und in der Sozialversicherung nicht beitrags- und meldepflichtig sind.