|  |  |
| --- | --- |
| SoVD · Musterstraße 1 · 12345 Musterdorf |  |
| Maxima Mustermann  Musterstraße 12  34567 Musterstadt |  |
|  | |

Bescheinigung über pauschale Entschädigung für

24.01.2020

Ihr Zeichen

Unser Zeichen

Arbeits- und Zeitaufwand

Hiermit bestätigen wir Frau / Herrn (Vor- und Zuname),

geboren am , wohnhaft in

(Anschrift),

dass sie / er vom bis zum eine nebenberufliche

ehrenamtliche Tätigkeit in unserem Ortsverband/Kreisverband ausgeführt und dafür € erhalten hat.

Lohn- sowie Kirchensteuer und Solidaritätszuschlag wurden von unserem Ortsverband/Kreisverband nicht abgeführt. Die/der ehrenamtlich Tätige wurde ausdrücklich darauf hingewiesen, dass sie/er die Vergütung in ihrer/seiner persönlichen Einkommensteuererklärung angeben muss.

Wir sind wegen der Förderung der Wohlfahrtspflege nach dem letzten Freistellungsbescheid des

Finanzamts

StNr. vom für die Jahre

bis nach § 5 Abs. 1 Nr. 9 des Körperschaftsteuergesetzes von der Körperschaftsteuer befreit.

Es wird bestätigt, dass Frau/Herr im Rahmen ihrer/seiner Tätigkeit nach § 3 Nummer 26a EStG (Ehrenamtspauschale) ausschließlich im ideellen Bereich bzw. im Zweckbetrieb des Vereins tätig war.

Ort, Datum und Unterschrift des Vorstandes