



Verzichtserklärung Ehrenamtspauschale

An den
TSV 1909 Gersthofen e. V.
Sportallee 12
86368 Gersthofen

Daten des Antragstellers	Name, Vorname	
	Straße, Hausnummer	
	PLZ, Ort	

Ich habe einen Anspruch auf Erstattung von:

	Abrechnung vom	Betrag [€]
<input type="checkbox"/>	Ehrenamtspauschale	

Ich verzichte auf die Auszahlung

<input type="checkbox"/>	des mir zustehenden Gesamterstattungsbetrags von:	- €
<input type="checkbox"/>	eines Teils des mir zustehenden Gesamterstattungsbetrags, der mir nicht ausgezahlt wird, in Höhe von:	- €

Den nicht ausbezahlten Betrag wende ich dem TSV 1909 Gersthofen e. V. als Spende zu und bitte um Erteilung einer entsprechenden Zuwendungsbestätigung am Jahresende.

Empfänger-Abteilung der Spende	
--------------------------------	--

Datum	Unterschrift Antragsteller
-------	----------------------------