\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum

**Verzichtserklärung**

Wie aus dem Vorstandsbeschluss vom 22.11.2024 hervorgeht, habe ich aufgrund meiner ehrenamtlichen Tätigkeit bei Forum Altern Dettingen unter Teck e.V. Anspruch auf die Erstattung meiner getätigten Aufwendungen im Rahmen der Übungsleiterpauschale nach § 3 Nr. 26a EstG. Laut beigefügter Nachweislisten (Anzahl Stunden multipliziert mit 10,00 €) ergibt sich für das Jahr 2024 ein Betrag in Höhe von

**Euro.**

Ich bin damit einverstanden, dass die mir zustehende Aufwandsentschädigung  
**nicht** an mich ausgezahlt wird.

Den nicht ausgezahlten Betrag wende ich Forum Altern Dettingen unter Teck e.V, als Spende zu und bitte um Erteilung einer entsprechenden Zuwendungsbestätigung.

Gleichzeitig versichere ich hiermit, dass die Steuerbefreiung nach § 3 Nr. 26a EStG nicht bereits für eine andere ehrenamtliche Tätigkeit berücksichtigt wurde.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort und Datum Unterschrift des/der ehrenamtlich Tätigen

Nachweis der Arbeitsstunden bei Forum Altern e.V.

Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jahr:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WAS** | **Datum** | **Stunden** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Summe** |  |  |

Ich erkläre hiermit die Richtigkeit der gemachten Angaben!

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_