

Anstellungsträger:	_____
Tätigkeit:	_____
Name:	_____
Vorname:	_____
Geburtsname:	_____
Geburtsdatum:	_____
Geburtsort:	_____
Straße:	_____
PLZ, Wohnort:	_____
BIC:	_____
IBAN:	_____
Betrag:	_____ €

Erklärung für das Kalenderjahr 2019

Die Mitarbeiterin/ der Mitarbeiter erhält für nebenberufliche Tätigkeiten steuer- und sozialversicherungsfreie Aufwandsentschädigungen gem. § 3 Nr. 26a Einkommensteuergesetz (EStG). Die Mitarbeiterin/ der Mitarbeiter erklärt, dass sie/ er bei Überschreitung des Jahreshöchstbetrages von zurzeit **720 Euro** dieses unverzüglich der Kirchenkreisverwaltung Nordfriesland mitteilen wird.

Ab dem Zeitpunkt der Überschreitung sind alle weiteren Zahlungen im Zusammenhang mit der nebenberuflichen Tätigkeit steuer- und sozialversicherungspflichtig

Datum

Unterschrift

angewiesen: _____
Anordnungsberechtigter