

Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung Nürnberg e.V.
Offene Behindertenarbeit (OBA)
Fahrradstr. 54
90429 Nürnberg

**Bestätigung zur Berücksichtigung der steuerfreien
Aufwandsentschädigung im Sinne des § 3 Nr. 26 EStG**

Vor- und Zuname

Straße

PLZ

Ort

Mir ist bewusst dass ich im **Kalenderjahr 2020 maximal 2.400 €** im Sinne des § 3 Nr. 26 EStG steuerfrei dazuverdienen darf.

Ich erkläre, dass ich von diesem Kontingent bei der Offenen Behindertenarbeit (OBA) der Lebenshilfe Nürnberg _____ €* im Jahr 2020 in Anspruch nehmen kann.

Ich versichere, dass o. a. Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Ich verpflichte mich, jede während der OBA-Tätigkeit eintretende Änderung unverzüglich und unaufgefordert schriftlich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift

*Tragen Sie hier z.B. 2.400 € ein, wenn Sie keine weitere begünstigte Tätigkeiten ausüben.
Begünstigte Tätigkeiten können sein: Übungsleiter im Sportverein, studentische Hilfskraft während des Studiums, usw.