

# Auszahlungsanordnung für Kirchenmusiker/-innen

Kirchengemeinde / Einrichtung

oder Stempel

Für nachfolgend aufgeführte Vertretungen/Amtshandlungen sind Vergütungen gemäß § 11 DienstVO zu zahlen:

Datum	Vertretungen					Amtshandlungen		Fahrtkosten	Betrag
	Hauptgottesdienst	Kinder-gottesdienst	Werktags-gottesdienst oder -andacht	Wochenschluss-gottesdienst	Chorprobe oder -leitung im Gottesdienst	bis 45 min.	45 min. oder länger	zurückgelegte km <b>ODER</b> Betrag ÖPNV-Tickets	
						*			wird von der Stadtkirchenkanzlei ausgefüllt
* bitte ankreuzen, wenn die/der Chorleiter/-in im selben Gottesdienst auch als Organist/-in eingesetzt war.									
<b>Anmerkungen</b>									

**Bitte vollständig ausfüllen, da sonst keine Bearbeitung erfolgen kann**

**ANGABEN ZUR PERSON / KONTOVERBINDUNG**

Nachname, Vorname Kirchenmusikerprüfung

A-Prüfung B-Prüfung C-Prüfung D-Prüfung ohne Prüfung

IBAN BIC

**wird von der Stadtkirchenkanzlei ausgefüllt**

**VERBUCHUNG**

Kreditoren-Nr.	Buchungsdatum		
<b>Vergütung</b>			
Kostenstelle		Sachkonto	Betrag
Kostenstelle		Sachkonto	Betrag
Kostenstelle		Sachkonto	Betrag
<b>Reisekosten</b>			
Kostenstelle		Sachkonto	Betrag
Kostenstelle		Sachkonto	Betrag

Sachlich richtig und zur Zahlung angewiesen

**wird von der Stadtkirchenkanzlei ausgefüllt**

**Rechnerische Richtigkeit festgestellt**

Datum

Unterschrift

Datum

Unterschrift

Einmal jährlich und bei Änderung auszufüllen

## Erklärung zur Inanspruchnahme der Aufwandsentschädigung gem. § 3 Nr. 26 EStG

Nachname, Vorname

Geb.-Datum

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

Tel.-Nr. / E-Mail-Adresse (für Rückfragen)

Familienstand

ledig

verheiratet

verwitwet

geschieden

eingetragene  
Partnerschaft

Religionszugehörigkeit

Krankenversicherung

gesetzlich

privat

familienversichert

Krankenkasse

Steuer-ID

Hiermit erkläre ich, dass ich im laufenden Kalenderjahr

bisher keinen Steuerfreibetrag gem. § 3 Nr. 26 EStG für Aufwandsentschädigungen geltend gemacht habe.

folgende Steuerfreibeträge gem. § 3 Nr. 26 EStG für Aufwandsentschädigungen geltend gemacht habe:

Anstellungsträger

Tätigkeit

von – bis

Std./Woche

Betrag

Datum

Unterschrift