

Name, Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
Postleitzahl, Wohnort _____
Geburtsdatum _____

Bestätigung für das Kalenderjahr 2026

Ich nehme für meine pflegerische Tätigkeit bei der Offenen Behindertenarbeit, Lebenshilfe Schwabach-Roth e. V., den Freibetrag gem. § 3 Nr. 26 EstG in Höhe von jährlich

Euro 3.300,00

in Anspruch.

Die Steuerbefreiung ist in keinem anderen Dienst oder Auftragsverhältnis berücksichtigt worden.

Steuernachforderungen, die auf unrichtigen Angaben beruhen, gehen zu Lasten des Ehrenamtlichen.

_____ Datum _____ Unterschrift

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE ____|____|____|____|____|____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich stimme der Verwendung meiner Daten im Rahmen der Ehrenamtstätigkeit bei der OBA / FuD der Lebenshilfe Schwabach-Roth e. V. zu. Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich bei der OBA / FuD, Lebenshilfe Schwabach-Roth e.V., widerrufen werden.

Der/die Ehrenamtliche verpflichtet sich selbständig auf die Erhaltung der Höchstgrenze zu achten.

Freibetrag gem. § 3 Nr. 26 EStG