



Abrechnungsrichtlinien

Mag. (FH) Sheelane Hochhold
Controlling

Stand: Jänner 2018

Agenda



- Was ist einE FunktionärIn?
- Tabelle ÖBSV-Gebührenordnung
- Belegung Landesbudget
- Rechnungsmerkmale
- Zahlungsfluss
- Abrechnungsaufstellung
- Teilnehmerliste
- Letztempfängerliste (LEL)
- Pauschale Reisekostenabrechnung (PRAE)
- Tatsächliche Reisekosten (TRK)
- Honorarnote
- Abrechnung einer Veranstaltung
inkl. Bahnfahrt, Flug, Speisen & Getränke
- Übernahmebestätigung

Was ist einE FunktionärIn?



FunktionärIn

- Begleitperson, zB für jugendliche SportlerIn
- Guide
(= BegleitsportlerIn)
- MannschaftsführerIn

Keine FunktionärIn

- SportlerIn
- TrainerIn
- LehrwartIn /InstruktorIn
- ÜbungsleiterIn
- MasseurIn
- Sportarzt / Sportärztin
- ZeugwartIn
- Schieds- /
KampfrichterIn
- RennleiterIn

SportlerIn	Begleitperson lt. ÖBSV-GO 5.1	Guide (Begleit-sportlerIn)	TrainerIn und ÜL im Vereinsbetrieb	TrainerIn, MF, BetreuerIn	Vortragende bei ÖBSV Ausbildungen	KampfrichterIn	Arzt, MasseurIn, Physio, KlassifiziererIn	Funktionäre	MitarbeiterIn (bei Veranstaltungen)
------------	-------------------------------	----------------------------	------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------	----------------	---	-------------	-------------------------------------

Fahrtkostenzuschuß	0,10 l / km	0,20 l / km	0,20 l / km	0,00 l	0,20 l / km					
Berechnung: immer kürzeste Fahrtstrecke lt. "Via Michelin" http://www.viamichelin.at										

Nächtigungskostenzuschuß (gegen Vorlage der original Rechnung)

Nächtigung/Frühstück	50,00 l	50,00 l	50,00 l		50,00 l					
Halbpension	58,00 l	-	58,00 l		58,00 l	58,00 l	58,00 l	58,00 l		
Vollpension	65,00 l	-	65,00 l		65,00 l	65,00 l	65,00 l	65,00 l		

Verpflegungsgeld (Nur bei Nächtigung mit Frühstück)

im Inland	15,00 l	15,00 l		15,00 l		15,00 l		15,00 l	15,00 l
im Ausland		15,00 l		15,00 l					

Aufwandsentschädigung

im Inland	20,00 l			5,00 l *)				5,00 l *)
im Ausland	25,00 l							
Trainer mit fachb. Lizenz, staatlich Geprüfte, Sportwissenschaftler	20,00 l / Std	60,00 l						
Lehrwarte, Instruktoren, ÖBSV ÜL, Therapeuten, Sonderpädago	15,00 l / Std							
Helfer des Übungsleiters und Hilfspersonal	10,00 l / Std							
MF, Lehrwarte, Instruktoren, Dipl. Sportlehrer		40,00 l						
Trainer ohne Lizenz		35,00 l						
Betreuer (international)		25,00 l						
Arzt, Masseur, Physiotherapeut, Klassifizierer mit med. Ausbildung						60,00 l		
Klassifizierer ohne med. Ausbildung						35,00 l		
Funktionäre; über 8 Std. (inkl. Reisezeit)							10,00 l *)	
Funktionäre; bei ÖM/ÖSTM pro Veranstaltungstag							15,00 l ****)	
Funktionäre; für die Gesamtdauer für Turniere + Kurse							50,00 l ***)	
Vortragende bei ÖBSV Ausbildungen, bis 4 Std		40,00 l						
Vortragende bei ÖBSV Ausbildungen, über 4 Std		60,00 l						

Liftkarte	laut original Beleg									
------------------	---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*) sofern keine HP oder VP gewährt wird ist eine Abrechnung über Letztempfängerliste (15l+5l= 20,00 l oder 15l+10l= 25,00 l) möglich

**) PRAE darf nur von LV und Vereinen ausgestellt werden; diese ist jedoch für Funktionäre nicht zu verwenden.

***) Gemäß 11.6 ÖBSV-Gebührenordnung

****) Gemäß 11.2.2.2 ÖBSV-Gebührenordnung

Für Rollstuhlbasketball gibt es eine eigene Gebührenordnung für Schiedsrichter und "Schreibertisch"

Was kann z.B abgerechnet werden?



- **Veranstaltungen (national und international):**
Nächtigung, Kursbeitrag bzw. Nenngeld,
TrainerIn, Fahrtkosten, Verpflegung,
Transportkosten, Eintritte, Guide (=
BegleitsportlerIn)
- **Training:** Raum- bzw. Platzmiete,
TrainerIn, Sportgeräte, Lagergebühr

Was kann NICHT abgerechnet werden?



- Mahngebühren
- Verzugszinsen
- Alkohol (auch nicht als Gastgeschenk)
- Rechnungskopien
- Bei anderen SubventionsgeberInnen eingereichte Belege

Ausnahme: Teilentwertung, d.h. Differenz zum Gesamtbetrag kann eingereicht werden

Rechnungsmerkmale



- **RechnungslegerIn:** Name und Anschrift
- **RechnungsempfängerIn:** Name und Anschrift
- **Leistungsbeschreibung:** Menge und handelsübliche Bezeichnung der Gegenstände bzw. Art und Umfang der Leistung
- **Tag/Zeitraum** der Lieferung oder sonstigen Leistung
- **Entgelt** für die Lieferung/sonstigen Leistung und den anzuwendenden Steuersatz, bei Steuerbefreiung oder Differenzbesteuerung einen Hinweis auf diese
- **Ausstellungsdatum** - innerhalb des Abrechnungsjahres (ältere Rechnungen können nicht anerkannt werden)
- Eindeutige **Nummerierung**

Rechnungsmerkmale II

Pauschalrechnungen



- Grundsätzlich nicht abrechenbar, außer die zugrundeliegenden Positionen sind nachvollziehbar aufgeschlüsselt
- Genaue Beschreibung der Tätigkeit sowie Ausmaß (Einzelpreis / Stückpreis)
- Hinweis bzgl. Steuer (zB bei Sportvereinen):

Der Rechnungsbetrag beinhaltet keine Mehrwertsteuer, keine steuerbare Leistung, da wir kein Unternehmen im Sinne des UStG laut § 6 Abs. 1 sind.

Kann auch nachträglich per E-Mail bestätigt werden.

Lückenloser Zahlungsfluss



= eindeutiger Nachweis des Zahlungsflusses vom ÖBSV bis zu LetztverbraucherIn inkl. aller Zwischenüberweisungen

- **Barzahlung:** Zahlungsvermerk direkt auf der Rechnung
→ grundsätzlich zu vermeiden!
zB Nächtigung, Sportbekleidung, Verpflegung
 - **Überweisung:** Kontoauszug inkl. IBAN oder Kontoauszug + Auftragsbestätigung
→ Sammelüberweisungen mit entsprechenden Aufstellungen
 - **Kreditkarte:** Kopie der Kreditkartenabrechnung + Kontoauszug der Abbuchung des Gesamtbetrages
- **Bei Zahlung durch SportlerIn:**
Nachweis des Kostenersatzes an ihn/sie
- **Schwärzen** von nicht benötigten Informationen OK
- Ein Stempel der Bank auf dem Überweisungsbeleg ist nicht ausreichend.

Teilnehmerliste



- Verwendung:
 - Übernachtung
 - Nenngelder
 - Intern. Entsendungen
 - Flugkosten
 - Aufenthaltskosten
 - Teilnahme an ÖM, ÖBM, ÖSTM, LM, etc.
 - Eintritte
- Nicht-TeilnehmerIn deutlich durchstreichen
- Anzahl der Tage/TeilnehmerIn angeben
- Auch eine Liste für TrainerInnen, BetreuerInnen, ÜbungsleiterInnen, etc.

TEILNEHMERINNENLISTE

BETRIFFT: **VB Kurs Ski Alpin** ORT: **Lackenhof**
(Wettkampf / Lehrgang / Seminar usw.) (im Ausland auch Staat)

ZEITRAUM: am / vom: **14.2.** bis: **16.02.2012** = **3**
TAGE

ANZAHL DER PERSONEN: **2** **Trainer**
Bitte in Block- oder Maschineschrift ausfüllen

lfd. Nr.	FAMILIEN- und VORNAME	WOHNORT	TAGE	UNTERSCHRIFT
1	Muster 1	Hupfauf	3	
2	Mustermax 2	Muster	3	

Teilnehmerliste Beispiel



TEILNEHMERINNENLISTE

BETRIFFT: **VB Kurs Ski Alpin** ORT: **Lackenhof**
(Wettkampf / Lehrgang / Seminar usw.) (im Ausland auch Staat)

ZEITRAUM: am / vom: **14.2.** bis: **16.02.2012** = **3**
TAGE

ANZAHL DER PERSONEN: **16** **SportlerInnen**
Bitte in Block- oder Maschineschrift ausfüllen

lfd. Nr.	FAMILIEN- und VORNAME	WOHNORT	TAGE	UNTERSCHRIFT
1	Muster Person 1	Hupfauf	3	
2	Muster Person 2	Muster	3	
3	Muster Person 3	Hupfauf	3	
4	Muster Person 4	Muster	3	
5	Muster Person 5	Hupfauf	3	
6	Muster Person 6	Muster	3	
7	Muster Person 7	Hupfauf	3	
8	Muster Person 8	Muster	3	
9	Muster Person 9	Hupfauf	3	
10	Muster Person 10	Muster	3	

Letztempfängerliste (LEL)



- **Verpflegung:**
 - Max. 15 EUR bzw. 15 + 5 EUR pro Tag für KampfrichterIn und MitarbeiterIn
 - Weniger bzw. kein Verpflegungsgeld bei Halb- (max. 13,20 EUR) oder Vollpension (0,00 EUR)
- Höhe: 0,20 EUR/KM – max. 0,32 EUR/KM/Auto
- Begründung, wenn Fahrt mit dem PKW!
- Berechnung der kürzesten Strecke mit www.viamichelin.at
- Ohne Übertrag!
- Wohnort – oder Info, wenn Abfahrt von näherem Ort und von welchem
- Bei handschriftlichem Ausfüllen → Rechnungstreifen mit einzelnen Positionen
- Barzahlung (= Unterschrift) + Kopie vom Kassabuch oder Überweisung
- Korrektur: nach oben NICHT zulässig, leserlich, d.h. kein Übermalen, kein Tipp-ex
- Im selben Monat keine PRAE möglich!

Wer darf eine LEL ausfüllen?



- nur noch für **Funktionäre**
inkl. Begleitpersonen oder Guides
(= BegleitsportlerInnen) bei Meisterschaften
und sonstigen abrechenbaren Maßnahmen
- NICHT:
 - SportlerInnen
 - TrainerInnen
 - Lehrwarte/InstruktorInnen
 - ÜbungsleiterInnen
 - MasseurInnen
 - SportärztInnen
 - ZeugwartInnen
 - Schieds- und KampfrichterInnen
 - RennleiterInnen

Letztempfängerliste Beispiel



Letztempfängerliste für die Abrechnung von Veranstaltungen und insbesondere von Fördermitteln im Sport
für im Verein tätige Personen (z.B. Vereinsobmann/frau, KassierIn, PlatzwartIn) die nicht vom Anwendungsbereich des § 3 Abs. 1 Z 16c EStG 1988 (PRAE) erfasst sind

BETRIFFT: ÖSTM Schwimmen ORT: Wien
(Im Ausland zusätzlich auch das Land)

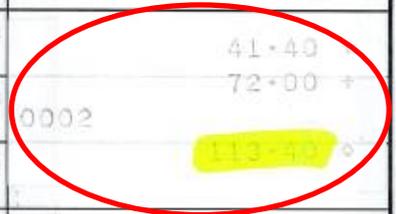
ZEITRAUM am / vom: 01.03.2018 bis: 03.03.2018 = 3 TAGE ANZAHL DER PERSONEN 32
Bitte in Block- oder Druckschrift ausfüllen!

Lfd. Nr.	Familien- und Vorname	Wohnort	Fahrt Aufwand			Verpflegung ⁴ (€ 13,20/€ 26,40)	Summe	Unterschrift bei Barerhalt bzw. IBAN und BIC bei Überweisung ⁵	
			Gefahrene PKW-Kilometer ¹	Fahrtkosten ²	Reisekostenausgleich ³ (€ 1,50/€ 3,00)				
ÜBERTRAG:									
1	Mustermann Max	Stockerau	57	11,40		30,00	41,40	IBAN BIC	AT00 0000 0000 0000 1234
2	Mustermann Maxima	Pregarten	360	72,00		0,00	72,00	IBAN BIC	AT00 0000 0000 0000 1111
3	Musterfrau Magda	St. Andrä-Wördern	50	10,00		45,00	55,00	IBAN BIC	AT00 0000 0000 0000 2222
4								IBAN BIC	
5								IBAN BIC	
6								IBAN BIC	
7								IBAN BIC	
8								IBAN BIC	
9								IBAN BIC	
						30,-	113,40	IBAN BIC	
						75,00	168,40		

Fahrtkosten und Verpflegung auf einem Formular!
Unterschiedene Teilnehmerliste.

Verpflegungsgeld:

- Entschädigung für bis zu 4 h max. 13,20 EUR/Tag
- Entschädigung für mehr als 4 h max. 25 EUR/Tag



Pauschale Reisekostenabrechnung (PRAE)



- Für alle im Sport tätigen Personen – außer FunktionärIn → ≠ Hauptberuf
- Steuer- und sozialversicherungsfrei bis 60 EUR pro Tag bzw. 540 EUR pro Monat
- Im gleichen Monat keine LEL oder sonstige Aufwandsentschädigung, aber Honorarnote möglich
- Ausfüllen:
 - Einsatztage und Entschädigungsbetrag pro Tag
 - Verwendungszweck: Training ≠ ausreichend
 - Original-Unterschrift von EmpfängerIn (kein Scan!)
 - Stempel und Unterschrift von Verein bzw. Landesverband
 - Inkl. Detailblatt (= 2. Seite)

Wer darf eine PRAE ausfüllen?



- **MannschaftssportlerInnen** sowie **EinzelsportlerInnen**, die von gemeinnützigen Sportvereinen und -verbänden Kostenersatz im Zusammenhang mit ihrer sportlichen Tätigkeit erhalten
- **TrainerInnen**, InstruktorInnen und ÜbungsleiterInnen, die die SportlerInnen sportfachlich unterstützen
- weitere **SportbetreuerInnen**, die die SportlerInnen medizinisch oder organisatorisch unterstützen (MasseurInnen, Sportärzte/Sportärztinnen, ZeugwartInnen)
- Personen, die für die **sportliche Leitung einer Veranstaltung** zuständig sind (Schieds- oder KampfrichterInnen, RennleiterInnen)

Aufzeichnung über Einsätze und Bestätigung über den Erhalt von pauschalen Reiseaufwandsentschädigungen
gemäß § 3 (1) Z 16c EStG und § 49 (3) Z 28 ASVG
nur für SportlerInnen, Schieds- / KampfrichterInnen und SportbetreuerInnen

BSO
SERVICE IM SPORT

Familien- und Vorname: Mustermann Max

Sozialversicherungsnummer: 1234 Geburtsdatum: 01.01.1970

Wohnanschrift: 1100 wien, Musterstrasse 1/1

Der / Die EntschädigungsempfängerIn war tätig und erhält für folgende Tätigkeit(en) (Zutreffendes ankreuzen; Mehrfachnennungen möglich):

Sportlerin Trainerin Lehrwartin / Instruktorin Übungsleiterin Masseurin
 Sportarzt / Sportärztin Zeuggwartin Schieds- / Kampfrichterin Remiseleiter

Im Monat: Jänner Jahr: 2018 Verwendungszweck: Sitzballtraining, Gymnastikkurs

1.	2.	3.	45,00 €	4.	20,00 €	5.	6.	7.	8.	9.	30,00 €	10.
11.	12.	13.	14.	15.	16.	60,00 €	17.	18.	19.	20.		
21.	22.	23.	10,00 €	24.	25.	26.	27.	28.	29.	15,00 €	30.	
31.												

eine pauschale Reiseaufwandsentschädigung in Höhe von: 200,00 Euro
in Worten: zweihundert Euro

(Gesetzliche Höchstgrenzen: Es gilt ein Tageshöchstsatz von € 66,- bei einer monatlichen Höchstgrenze von € 646,-)

Bestätigungen des Empfängers / der Empfängerin:

1) **Nachweis der Nebenberuflichkeit** (Zutreffendes ankreuzen)
Im Sinne des § 49 (3) Z 28 ASVG ist / sind die oben angegebene(n) Tätigkeit(en) **nicht mein Hauptberuf** und bilden nicht die Hauptqualifikation meiner Person.
(Als Hauptberuf gilt auch die Tätigkeit als StudentIn (bei ordentlichem Zivildienst).
Keinen Hauptberuf haben BezieherInnen von Transferleistungen -)

Ja (Nebenberuf) Nein (Hauptberuf)

2) **Einfachbezug der pauschalen Reiseaufwandsentschädigungen**
Im oben angeführten Monat habe ich nur bei einem einzigen Reiseaufwandsentschädigungen erhalten und nicht a) bei mehreren Empfängern / Empfängerinnen.
 Ja (Einfachbezug) Nein (Mehrfachbezug)

3) **Zahlungsmodalität** (Zutreffendes ankreuzen)

Betrag bar erhalten am: _____

Überweisung mittels: IBAN: A700 1234 1234 1234
BIC: _____ (BIC - bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraumes nicht notwendig)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

31.01.2018 Max Mustermann
Datum Unterschrift des Empfängers / der Empfängerin

JA bei Nebenberuf und Einfachbezug

PRAE Beispiel



Darstellung der Verwendungszwecke von pauschalen Reiseaufwandsentschädigungen zur Abrechnung von Fördermitteln im Sport



Name des Vereins/Verbands:		Österreichischer Behindertensportverband	
Name des Empfängers / der Empfängerin:		Mustermann Max	
Geburtsdatum:		01.01.1970	
Monat und Jahr:		Jänner 2018	
Kalendertag	Entschädigungshöhe	Verwendungszweck (Projekt, Fördermaßnahme, Veranstaltung etc.)	
3	45,0 Euro	Sitzballtraining	
4	20,0 Euro	Gymnastikkurs	
9	50,0 Euro	Sitzballtraining	
16	60,0 Euro	Sitzballtraining	
23	10,0 Euro	Gymnastikkurs	
29	15,0 Euro	Gymnastikkurs	

Beide Seiten stempeln und unterschreiben!

Bestätigung des auszahlenden Vereins / Verbands:

Name des Vereins / Verbands: Österreichischer Behindertensportverband

Der / Die angeführte(n) Einsatztag(e) stimmen mit den von uns geführten Aufzeichnungen überein. Der / Die angeführte(n) EmpfängerIn hat / haben die entsprechenden zusätzlichen Aufwandsentschädigungen im oben angeführten Monat ausbezahlt.

31.01.2018

ÖSTERREICHISCHER BEHINDERTENSPORTVERBAND
A-1200 Wien, Brigittenauer Lände 42
ZVR-Zahl: 556235349 <http://www.oebsv.or.at>
Tel.: +43-1-332 61 34 Fax: +43-1-332 03 97

Datum Verbandsstempel und Unterschrift eines / einer Vereins- / Verbandsverantwortlichen

Bitte lesen Sie die Anweisungen zum Ausfüllen. Es ist das "Leitfaden zur Verwendung des Formulars".
Bestimmungen: Dieses Dokument enthält lediglich allgemeine Informationen, die eine Beratung im Einzelfall nicht ersetzen können. Die Informationen in diesem Dokument sind weder ein Ersatz für eine professionelle Beratung noch sollte sie als Basis für eine Entscheidung oder Aktion dienen, die eine Auswirkung auf Ihre Finanzen oder Ihre Geschäftstätigkeit hat. Bevor Sie eine entscheidungsbegründende Entscheidung treffen, sollten Sie einen qualifizierten, professionellen Berater konsultieren.

Tatsächliche Reisekosten (TRK)



- Bei Überschreitung der (steuer- und sozialversicherungsrechtlichen) Grenzen der PRAE
- Keine PRAE im selben Monat
- Verbands- oder vereinsfremdes KFZ, verschiedene Fahrzeuge erlaubt
- KM- und Verpflegungsgeld lt. ÖBSV-GO
- Wenn kein Dienstverhältnis

TRK Beispiel



Aufzeichnung über Einsätze und Bestätigungen über den Ersatz von tatsächlichen Reisekosten als Alternative zu pauschalen Reiseaufwandsentschädigung gemäß § 3 (1) Z 16c EStG und § 49 (3) Z 28 ASVG nur für SportlerInnen, Schieds- / KampfrichterInnen und SportbetreuerInnen¹



Familien- und Vorname:		Mustermann Max				Sozialversicherungsnummer:		1234		Geburtsdatum:		01.01.1970			
Wohnanschrift:		1100 Wien, Musterstrasse 1/1						Monat:		Februar		Jahr:		2018	
Der/Die EntschädigungsempfängerIn war/tätig und erhält für folgende Tätigkeit(en) (Zutreffendes ankreuzen; Mehrfachnennungen möglich):				<input type="checkbox"/> SportlerIn		<input checked="" type="checkbox"/> TrainerIn		<input type="checkbox"/> LehrwartIn / InstruktorIn		<input checked="" type="checkbox"/> ÜbungsleiterIn		<input type="checkbox"/> MasseurIn			
				<input type="checkbox"/> Sportarzt / Sportärztin		<input type="checkbox"/> ZeugwartIn		<input type="checkbox"/> Schieds- / KampfrichterIn		<input type="checkbox"/> Renn- / Wettkampfleitung					
Datum	Kfz-Kennzeichen ²	Zweck der Reise	Begründung für den Kfz-Einsatz	Fahrtstrecke		km-Stand		gefährliche km	sonstige Vermerke ³	Option für erhöhtes km-Geld ⁴	Fahrtkosten ⁵	Taggeld ⁶	Summe		
				Ausgangspunkt (Adresse)	Zielpunkt (Adresse)	Abfahrt	Ankunft								
1.2.	W-123H	Training	Transport Ausrüstung & 2 Pers. im Rollstuhl	Wien, Musterstrasse 1	Stockerau, Alte Au 4	50.000	50.058	58	2 MF hin & retour	0,30 EUR/KM	34,80 €		34,80 €		
5./7.2.	W-123H	ÖSTM RS-Rugby	Transport Ausrüstung	Wien, Musterstrasse 1	8130 Frohnleiten, Erzherzog Johann Straße 13	50.245	50.605	360	hin & retour		72,00 €	30,00 €	102,00 €		
10./12.2.	W-76 HK	Freundschaftsspiel	Transport Ausrüstung & 1 MF	Wien, Musterstrasse 1	Köln, Musterstrasse 100, Deutschland	198.023	199.821	1.798	hin & retour	0,25 EUR/KM	449,50 €	45,00 €	494,50 €		
15./23.2.	W-999SL	Sportwoche	Transport Ausrüstung & Fahrzeug für Ausflüge	Wien, Musterstrasse 1	8223 Stubenberg am See, Vockenberg 81	79.865	80393	528	hin & retour		105,60 €		105,60 €		
SUMME:												736,90 €			
3) Zahlungsmodalität⁷ (Zutreffendes ankreuzen)				Bestätigung des auszahlenden Vereins / Verbands											
<input type="checkbox"/> Betrag bar erhalten am:				Name des Vereins / Verbands: <u>ABSV Wien</u>											
<input checked="" type="checkbox"/> Überweisung mittels:				IBAN: AT00 0000 0000 0000 1234		Der / Die angeführte(n) Einsatztag(e) stimmen mit den von uns geführten Aufzeichnungen überein und es wurden vom Verein / Verband keine zusätzlichen Aufwandsentschädigungen im oben angeführten Monat ausbezahlt.									
				BIC:		<small>(BIC - bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraumes nicht notwendig)</small>									
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben															
28.02.2018						10.03.2018									
Datum				Unterschrift des Entschädigungsempfängers / der Entschädigungsempfängerin		Datum									
						Verbandsstempel und Unterschrift eines / einer Vereins- / Verbandsverantwortlichen									

HONORARNOTE

Freie DienstnehmerInnen soweit KleinunternehmerInnen gem § 6 Zif 27 UStG

Familien- und Vorname:	Mustermann Maxima			
Sozialversicherungsnummer:	1 2 3 4	Geburtsdatum:	1 2 1 2 8 0	
Wohnanschrift:	2000 Stockerau, Musterstrasse 11			
stellt hiermit in Rechnung				
für seine / ihre Tätigkeit als:	Trainerin Tischtennis			
für den Zeitraum	am / vom:	0 1 0 1 2 0 1 8	bis:	3 1 0 1 2 0 1 8
mit folgender Aufgabenstellung: Tischtennistraining Jugendmannschaft, wöchentlich, Samstag, 9 bis 12 Uhr				
im Umfang von Stunden:	12,00			
ein Honorar von Euro:	180,00			
in Worten:	hundertachtzig Euro			
zutreffendes ankreuzen:				
<input type="checkbox"/>	Betrag bar erhalten am:			
<input checked="" type="checkbox"/>	Überweisung mittels			
IBAN:	A 7 0 0 - 1 2 3 4 - 0 0 0 0 - 0 0 0 0 - 0 0 0 0			
BIC:	(BIC - bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraumes nicht notwendig)			
<i>Maxima Mustermann</i> (Unterschrift des Leistungserbringers/der Leistungserbringerin)		 ÖSTERREICHISCHER BEHINDERTENSPORTVERBAND A-1200 Wien, Brigittenauer Lände 42 ZVR-Zahl 556235349 http://www.oebsv.or.at Tel.: +43-1-332 61 34 Fax: +43-1-332 03 97		
Ich erkläre mit meiner Unterschrift, für die einkommensteuerliche und sozialversicherungsrechtliche Veranlagung selbst Sorge zu tragen und stimme der Verwendung und Weitergabe meiner Daten durch den Verein/Verband den Bundes-Sportförderungsfonds und das zuständige Bundesministerium für Landesverteidigung und Sport zur Ausschüttung, Veranlagung und Kontrolle von Fördergeldern ausdrücklich zu.		31.01.2018 (Datum / Stempel / Unterschrift)		

Honorarnote I

Verwendung bei:

- Honorare
- Verpflegungsgeld, wenn PRAE im gleichen Monat

→ Max. Tages- und Stundensätze einhalten
zB TrainerInnen und PhysiotherapeutInnen
max. 60 EUR pro Tag

Honorarnote II



- ZahlungsempfängerIn ist für Versteuerung und Abgabe der Sozialversicherung selbst verantwortlich!
- Beilage einer **Trainingsfrequenzliste** für Vereins- bzw. Verbandstraining
- **Aufgabenstellung** – Beispiele:
 - FunktionärIn für ÖSTM Schwimmen
 - Vereinstraining für Flying Flippers
 - Vorbereitung für European Deaf Olympics
 - Kadertraining für Rohlstuhlbasketball „Sitting Bulls“

Veranstaltung

Nächtigung I



- **Quartiergeber:** Name und Adresse
- **Rechnungsempfänger:** Name und Adresse
nicht mehr ÖBSV!!!
- Gastname(n)
- **An- und Abreisedatum:** Anzahl der Nächtigungen
- **Art der Verpflegung:** Frühstück, Halbpension oder Vollpension
- Anzuwendende **Steuersatz** bzw. bei Steuerbefreiung Hinweis auf diese
- Auf das Entgelt entfallenden **Steuerbetrag**
- Art der **Bezahlung**

Veranstaltung

Nächtigung II



- Internet-Rechnungen - Vermerk auf Ausdruck:
Es handelt sich um eine e-Rechnung, die bei keinem anderen Subventionsgeber vorgelegt wird.

Veranstaltung

Öffentliche Verkehrsmittel



- Es genügt grundsätzlich die Vorlage einer unterschriebenen Letztempfängerliste mit Angabe der Zugkosten (2. Klasse).
Aber: Abrechnung wird durch Beilage der Tickets erheblich erleichtert.
- Ausnahme: Bei Gruppenbuchungen bitte eine saldierte Gesamtrechnung und eine unterschriebene Teilnehmerliste vorlegen.
- Es können nur Leistungen abgerechnet werden, die auch bezahlt wurden.

fluege.de c/o AERUNI GmbH, Barfußgässchen 15, 04109 Leipzig
OEBSV

BRIGITTENAUER LAENDE 42

AT - 1200 WIEN

Rechnung 32448054

alle Angaben in EUR

Ihre Flugdaten:

Datum	von	nach	Flug	Abflug	Ankunft
05.02.12	Wien	Paris Charles De Gaulle	AF 1557	07:05	09:15
05.02.12	Paris Charles De Gaulle	Los Angeles	AF 072	13:30	16:15
20.02.12	Los Angeles	Paris Charles De Gaulle	AF 069	18:30	14:05+1
21.02.12	Paris Charles De Gaulle	Wien	AF 1656	16:50	18:55

Reiseteilnehmer:

Anrede	Name	Vorname	Ticketnummer	Preis	Tax
MR	J. LINGER	FRED	0575396875091	239.00	368.14
MR	R. RKL	DREAS	0575396875092	239.00	368.14
MR	R. RINGER	NFRED	0575396875093	239.00	368.14
MR	ECK	ILFGANG	0575396875094	239.00	368.14

Summe 956.00 1472.56

Entgelte	Mwst	Betrag
Serv.pausch. OP	(nicht steuerpflichtig)	118.92

Summe Entgelte 118.92
 Leistung gesamt 2547.48
 Bereits mit Kreditkarte bezahlt 2547.48
 Noch zu zahlen 0.00

Kreditkarte : VXXXXXXXXXXXX3011/0515

Im Namen und fuer Rechnung der Airline AF wird die Flugleistung gemass Paragraph 26 (3) USiG steuerlich freigesteuert.

Veranstaltung Flug Beispiel



- **Achtung:**
Auch hier gelten die Regelungen für den Nachweis des lückenlosen Zahlungsflusses.

Die o. g. Angaben zu Flugzeiten sind vorbehaltlich Änderungen durch die Fluggesellschaften.

Einreisebestimmungen und Impfvorschriften/empfehlungen bei internationalen Flügen erfragen Sie bitte bei autorisierten Stellen.

Bitte haben Sie Verständnis, dass bei einigen Flügen die Belastung der Kreditkarte in zwei Schritten erfolgt.

Diese Rechnung wird Ihnen im Auftrag von fluege.de übersendet.

Betreiber: fluege.de
 Unister GmbH, Barfußgässchen 15, 04109
 Geschäftsführer: Thomas Wagner
 Steuernummer: 231 121 09331
 HRB: 19056

Kundenanzahlungen an: AERUNI GmbH
 Deutsche Bank Berlin, Filiale 706
 BLZ: 860 700 00
 KTO: 150 707 802
 IBAN: DE 429607 0000 0190 707800

Fulfillment:
 AERUNI GmbH
 Barfußgässchen 15
 04109 Leipzig
 HRB: 24304

Veranstaltung

Speisen und Getränke



- Keine Pauschalrechnungen erlaubt!
- Rechnungsmerkmale
- Anzahl der Personen
- Anzahl und Preis der einzelnen Speisen und Getränke
- Kein Alkohol!
- Unterschriebene Teilnehmerliste
- Zahlungsvermerk
- Zahlungsfluss

Übernahmebestätigung

für Bekleidung, Sportgeräte, Sportartikel



- Für die Anschaffung bzw. Bezuschussung auszufüllen und unterschrieben der Abrechnung beizulegen
- **Beispiel 1:**
Kauf von 20 Trainingsanzügen, Weitergabe von 10 Stück an Mitglieder → von 10 SportlerInnen unterschriebene Übernahmebestätigung → Abrechnung von 10 Trainingsanzügen möglich
- **Beispiel 2:**
Kauf von 5 Bällen für Vereinstraining → Bestätigung: „Der Verein XY bestätigt, dass die 5 Bälle beim Vereinstraining genutzt werden und im Eigentum des Vereins bleiben.“

Übernahmebestätigung Beispiel



ÜBERNAHMEBESTÄTIGUNG (Sportgeräte, Trainingsbekleidung, etc.)			
Verein/Verband MHSC Wien		31.03.2016 Datum der Übernahme	
lfd. Nr.	FAMILIEN- und VORNAME	Bezeichnung	Unterschrift
1	Mustermann Maria	Trainingsanzug, Gr. S	<i>Maria Mustermann</i>
2	Huber Karl	Trainingsanzug, Gr. L	<i>Karl Huber</i>
3	Mayer Susanne	Trainingschuhe, Gr. 39	<i>Susanne Mayer</i>
4	Lindner Franz	Trainingschuhe, Gr. 41	<i>FRANZ LINDNER</i>
5	Costa Isabella	Brustgurt	<i>Isabella Costa</i>
6	Hauser Hans	Trainingsjacke, Gr. 50	<i>Hans Hauser</i>
7			
8			
9			



Danke für Ihre Aufmerksamkeit!

Bei Fragen oder Anregungen bitte ich um
Kontaktaufnahme:

E-Mail: hochhold@obsv.at
Telefon: +43 1 332 61 34-14