

Lebenshilfe Nürnberg e.V.  
Offene Hilfen  
Rosenplütstraße 2  
90439 Nürnberg

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

---

Nachname, Vorname

---

Adresse

Mir ist bewusst dass ich im **Kalenderjahr 2024 maximal 3.000 €** im Sinne des § 3 Nr. 26 EStG steuerfrei dazuverdienen darf. Darüber hinaus erfolgt keine Auszahlung.

Ich erkläre, dass ich von diesem Kontingent bei den Offenen Hilfen der Lebenshilfe Nürnberg                      €\* im Jahr 2024 in Anspruch nehmen kann.

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

---

Ort, Datum

Unterschrift

\*Tragen Sie hier z.B. 3.000 € ein, wenn Sie keine weitere begünstigte Tätigkeiten ausüben.  
**Begünstigte Tätigkeiten** können z.B. sein: Übungsleiter\*in im Sportverein