

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Personal-Nr. \_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

**2.400,- €**, § 3 Nr. 26 EStG

Bischöfliches Stiftungsschulamt      SB  
ZGASt  
Bischof-von-Keppler-Str. 5  
72108 Rottenburg

### Erklärung zur Berücksichtigung der steuerfreien Aufwandsentschädigung im Lohnsteuerabzugsverfahren nach § 3 Nr. 26 des Einkommensteuergesetzes

#### A Prüfung der Nebenberuflichkeit (im Sinne des Steuerrechts)

- \*)  Ich übe nur diese Tätigkeit aus.  
 Ich übe weitere Tätigkeiten aus:

bei: \_\_\_\_\_

als: \_\_\_\_\_  
wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Stunden

bei: \_\_\_\_\_

als: \_\_\_\_\_  
wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Stunden

bei: \_\_\_\_\_

als: \_\_\_\_\_  
wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Stunden

#### B Erklärung zur Inanspruchnahme des Freibetrages

- B1 \*)  Die Steuerbefreiung nach § 3 Nr. 26 des Einkommensteuergesetzes nehme ich nur für die nebenberufliche Tätigkeit

als \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_ in Anspruch.

Im laufenden Kalenderjahr habe ich diese Steuerbefreiung

- noch nicht für eine andere Tätigkeit in Anspruch genommen.  
 für eine andere Tätigkeit mit insgesamt \_\_\_\_\_ € in Anspruch genommen.

Den Freibetrag möchte ich wie folgt in Anspruch nehmen

- monatlich gleich bleibend ( 200 €)  
 aufzehrend, d.h. mtl. in vollem Umfang, bis der Freibetrag aufgebraucht ist

b.w.

- B2 \*)  Die Steuerbefreiung nach § 3 Nr. 26 EStG nehme ich bereits in einem anderen Dienst- oder Auftragsverhältnis in Anspruch und zwar wird diese Steuerbefreiung dort
- voll ausgeschöpft (2.400,-- € jährlich oder 200 € monatlich).
  - laufend mit \_\_\_\_\_ € berücksichtigt.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich jede **Änderung** der unter A und B mitgeteilten Angaben der ZGASSt **unverzüglich anzugeben** habe. Ferner ist mir bekannt, dass sich durch diese Steuerfreistellung nicht nur mein Steuerbrutto, sondern auch mein Sozialversicherungs- und mein Zusatzversorgungskassenbrutto reduziert. Durch die Anwendung kann im Einzelfall auch aus einer zuvor sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung eine sozialversicherungsfreie entstehen. Sofern dies zutrifft, erhalte ich eine entsprechende Information durch die ZGASSt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*) Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ergänzen