# Vereinbarung über die befristete Einstellung als Organisten- / Chorleiter-Vertretung

**Name**:  **Vorname**:

**geb**. **am**:       **Konfession**:       **Tel.-Nr**.:

**Staatsangehörigkeit**:

**bei Staatsangehörigen außerhalb der EU-Mitgliedsstaaten muss eine Arbeitsgenehmigung vorliegen.**

**Anschrift**:

**Qualifikation**:

[ ]  Ohne Formale Qualifikation / mit Befähigungsnachweis

[ ]  C- / B- / A-Prüfung **→** ***Formale Qualifikation (bei Erstabrechnung) bitte mit Kopie nachweisen.***

**Ev. Kirchengemeinde:**

 (Name/Anschrift Kirchengemeinde)

wird befristet als Aushilfskraft (Organist/in / Chorleiter/in) **(*Nichtzutreffendes bitte streichen*)** eingestellt.

**Beschäftigungsbeginn**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(****bitte eintragen, auch wenn die Vertretung nur an einem einzelnen Tag anfällt****)*

**Ende** **der** **Beschäftigung**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(****bitte eintragen, auch wenn Besch.-Beginn und Ende übereinstimmen****)*

**Befristungsgrund**:

Urlaub / Krankheit / freies Wochenende / Sonstiges       **(*Nichtzutreffendes bitte streichen)***

des Stelleninhabers –        **(*Name des zu Vertretenen*)**

Aufgrund der Besonderheit ihres Dienstes erhalten Kirchenmusiker/-innen, die zur kurzfristigen Vertretung einer besetzten Stelle einzelne Dienste übernehmen, eine Stundenvergütung in Höhe von zurzeit 18,- €; C-, B- und A- Kirchenmusikerinnen in Höhe von 20,- €. Mit den Beträgen nach Satz 1 sind alle Ansprüche aus dem Arbeitsverhältnis abgegolten. Bei fakultativ gezahlten Fahrtkostenzuschüssen verweisen wir auf das Rundschreiben des Landeskirchenamtes Nr. 20/2017 vom 28.09.2017.

**Die Unterzeichner sind sich einig, dass dieses Beschäftigungsverhältnis nur befristet für die Dauer der v. g. Aushilfs-/Vertretungstätigkeit begründet wird. Es endet – ohne dass es einer Kündigung bedarf –, an dem letzten Tag der vereinbarten Beschäftigung als Aushilfskraft.**

     ,       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort) (Datum) Vertretungskraft Vors. d. Presbyteriums

Erklärung zur Berücksichtigung der Steuerfreien Aufwandsentschädigung (§ 3 Nr. 26 EStG)

für das Jahr  (umgangssprachlich: Übungsleiterfreibetrag)

# *Erklärung der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters*

[ ]  Die Lohnsteuerbefreiung gem. § 3 Nr. 26 Einkommensteuergesetzes nehme ich nur für die o. g. nebenberufliche Tätigkeit bei einer Ev. Kirchengemeinde des Ev. Kirchenkreises Hagen, Hattingen-Witten und Schwelm 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.**

[ ]  Diese Steuerbefreiung nehme ich bereits in einem anderen Dienst- oder Auftragsverhältnis in Anspruch, und zwar wird diese Steuerbefreiung dort

[ ]  voll ausgeschöpft (2.400,-- € jährlich oder entsprechend 200,-- € monatlich)

[ ]  laufend mit       € berücksichtigt.

**[ ]  Ich übe eine weitere gleichartige Tätigkeit mit einem Stundenumfang von** **Stunden in der Woche aus.**

**Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich jede Änderung der vorstehenden Angaben oder jede weitere Inanspruchnahme dieser Steuerbefreiung außerhalb meiner nebenberuflichen Tätigkeit meinem Arbeitgeber unverzüglich anzuzeigen habe.**

     ,       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort) (Datum) (Unterschrift Vertretungskraft) ***!Weiter Seite 2 umseitig!***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Name:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Vorname**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Bankverbindung: Bank** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **IBAN:** **BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Steuer-Identifikations-Nr. - bitte unbedingt angeben - Sozialversicherungsnummer** |  |
| **(1) Gottesdienste an Sonn- und Feiertagen (Hauptgottesdienste!),** **Gottesdienste in Kindertagesstätten, Schulgottesdienste sowie Beerdigungen und Trauungen.** |
| Datum | Grund der Vertretung | wird vom Kreiskirchenamt ausgefüllt (€) | Fahrtkosten (fakultativ) |
|       |       | 2,5 Std. | x |       € | =       € |       km x 0,30 € =       |
|       |       | 2,5 Std. | x |       € | =       € |       km x 0,30 € =       |
|       |       | 2,5 Std. | x |       € | =       € |       km x 0,30 € =       |
|       |       | 2,5 Std. | x |       € | =       € |       km x 0,30 € =       |
|       |       | 2,5 Std. | x |       € | =       € |       km x 0,30 € =       |
|   |
| (**2) Jeder andere Gottesdienst und jede sonstige Veranstaltung mit einer Dauer von in der Regel mindestens 45 Minuten.** |
| Datum | Art des Gottesdienstes | wird vom Kreiskirchenamt ausgefüllt (€) | Fahrtkosten (fakultativ) |
|       |       | 2,5 Std. | x |       € | =       € |       km x 0,30 € =      |
|       |       | 2,5 Std. | x |       € | =       € |       km x 0,30 € =      |
|       |       | 2,5 Std. | x |       € | =       € |       km x 0,30 € =      |
|       |       | 2,5 Std. | x |       € | =       € |       km x 0,30 € =      |
|       |       | 2,5 Std. | x |       € | =       € |       km x 0,30 € =      |
| **(3) Jeder andere Gottesdienst und jede sonstige Veranstaltung mit einer Dauer von in der Regel unter 45 Minuten** |
| Datum | Art des Gottesdienstes | wird vom Kreiskirchenamt ausgefüllt (€) | Fahrtkosten (fakultativ) |
|       |       | 2 Std. | x |       € | =       € |       km x 0,30 € =      |
|       |       | 2 Std. | x |       € | =       € |       km x 0,30 € =      |
|       |       | 2 Std. | x |       € | =       € |       km x 0,30 € =      |
|       |       | 2 Std. | x |       € | =       € |       km x 0,30 € =      |
|       |       | 2 Std. | x |       € | =       € |       km x 0,30 € =      |
| **(4) Chorprobe bis 60 Min. / bis 90 Min. / bis 120 Min.** |
| Datum | Dauer der Probe (ohne Pause) | wird vom Kreiskirchenamt ausgefüllt (€) | Fahrtkosten (fakultativ) |
|       |        Min. |       | x |       € | =       € |       km x 0,30 € =      |
|       |       Min. |       | x |       € | =       € |       km x 0,30 € =      |
|       |       Min. |       | x |       € | =       € |       km x 0,30 € =      |
| **(5) Gemeindesingen bis 60 Min. / bis 90 Min.** |
| Datum | Ort des Gemeindesingens, Dauer | wird vom Kreiskirchenamt ausgefüllt (€) | Fahrtkosten (fakultativ) |
|       |       |       | *x* |       € | *=*       € |       km x 0,30 € =      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Vertretungskraft |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Ort, Datum | **Bitte grundsätzlich auch Seite 1** **ausfüllen** | Vorsitzende/-r des Presbyteriums |

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben (ggf. mit Anlagen) per Gemeindekurier oder Post senden an:

Kreiskirchenamt der Ev. Kirchenkreise Hagen, Hattingen-Witten und Schwelm

Postfach 1727

58407 Witten