

Mitteilende Stelle	Datum	Personalnummer/Arbeitsgebiet
	Bearbeiter/in	Telefon (freiwillige Angabe)
Name	Vorname	Geburtsdatum

Ausschließlich per E-Mail an: [Steuer@lbv.bwl.de](mailto:Steuer@lbv.bwl.de)

## Meldung von Sachbezügen im Bereich der Betrieblichen Gesundheitsförderung

### 1 Nicht zertifizierte Maßnahmen nach § 8 Abs. 2 Satz 11 EStG

446
-----

(44-Euro-Grenze/Monat, wenn Arbeitgeber Schuldner ist oder eine Zahlung unter Verwendungsaufgabe erfolgt; z.B. nicht zertifizierte Sport- und Gesundheitskurse, mobile Massagen, Zuschuss bzw. Übernahme des Mitgliedsbeitrags für ein Sport- oder Fitnessstudio, Übernahme der Startgebühr für die Teilnahme an einem Firmenlauf)

Name der Maßnahme \_\_\_\_\_

Wert des Sachbezugs für den Beschäftigten  
(ggf. unter Abzug von Eigenanteilen) \_\_\_\_\_

Tag der Maßnahme (bei Kursen: Tag des Kursbeginns) \_\_\_\_\_

### 2 Zertifizierter Gesundheitskurs und Vorträge nach § 3 Nr. 34 EStG

(500 Euro-Grenze/Jahr)

#### a Zertifizierter Gesundheitskurs

Name des Kurses \_\_\_\_\_

Wert des Sachbezugs für den Beschäftigten  
(ggf. unter Abzug von Eigenanteilen) \_\_\_\_\_

Tag des Kursbeginns \_\_\_\_\_

#### b Vortrag zur Förderung der Gesundheit

Name des Vortrags \_\_\_\_\_

Wert des Sachbezugs für den Beschäftigten  
(ggf. unter Abzug von Eigenanteilen) \_\_\_\_\_

Tag des Vortrags \_\_\_\_\_