

Honorarabrechnung

I. Personalangaben

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Nr.)

PLZ / Wohnort

BIC

Bank/Sparkasse:

IBAN

DE

II. Ausbildertätigkeit

Ausbilder im Bereich

- Sanitätsdienst (Grund- und Fachdienstausbildung)
 Betreuungsdienst (Grund- und Fachdienstausbildung)
 Technik und Sicherheit (Grund- und Fachdienstausbildung)
 Rotkreuzführungs-/aufbauseminar

 (Andere Ausbildung)
Lehrgangsbezeichnung,
LehrgangsortUnterrichtstage und
Unterrichtszeiten
 Ergänzende Angaben siehe Anlage/Rückseite

III. Honorarabrechnung

Konto

 Anz. der Unterrichtseinh. (UE) X 4,50 Euro = Euro **6095**

 Fahrtkosten Km X 0,30 Euro = Euro **6861**

 Weitere Kosten:
(bitte Belege beifügen) Bezeichnung: = Euro

Summe: Euro

Ich bestätige, dass zwischen mir und dem Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Paderborn e.V., im Sinne dieser Honorarforderung kein Arbeitsverhältnis besteht. Mir ist bekannt, dass Honorare auf Grund von Unterrichtstätigkeiten der Einkommenssteuerpflicht unterliegen. Anfallende steuerliche Verpflichtungen übernehme ich selbst.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller)

Bearbeitungsvermerke des Kreisverbandes

Sachlich richtig

(Unterschrift Lehrgangsleitung)

Rechnerisch richtig:

(Unterschrift Sachbearbeiter)

Konto:

KSt.

Konto:

KSt.

Text:

Euro

werden zur Zahlung angewiesen.

(Datum)

(Unterschrift Vorstand)

Erstellt	Version	Erarbeitet	Seite	Bereich	Ablage/Pfad
17.06.2019	2-2019	Mün.	1 von 1	Intern/Vordrucke/Abrechnungen	C:\Users\gensch\Desktop\Honorarabrechnung für Ausbildertätigkeiten.docx