

## Honorarabrechnung

Name und Anschrift der Schule
-------------------------------

Nachname, Vorname	Geburtsdatum					
Anschrift						
IBAN						
BIC	Kreditinstitut					
Kontoinhaber/-in						
Anschrift des zuständigen Finanzamtes						
Steuernummer / Identnummer						
Leistung erfolgt im Rahmen einer gewerblichen oder freiberuflichen Tätigkeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein						
Arbeitsgemeinschaft / Projekt / Maßnahme						
Datum am/vom	bis	Zeitaufwand in Stunden á 45 Minuten	x	€/Stunde gemäß Honorarvereinbarung	=	Gesamtbetrag in €

Ich bitte um Überweisung auf mein oben genanntes Konto. Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort und Datum	Unterschrift Auftragnehmer
---------------	----------------------------

Die Abrechnung entspricht den Angaben des Auftragnehmers.

sachlich und rechnerisch richtig <input type="checkbox"/> ja	Ort und Datum	Unterschrift Auftraggeber
---	---------------	---------------------------

Hinweis: Die Abrechnung hat bis zum 10. des Folgemonats zu erfolgen.

*wird vom Staatlichen Schulamt ausgefüllt*

Von der Abrechnungsstelle auszufüllen		
Zahlung veranlasst		
Epl.: 05	Kap.:	Titel: 54710
Betrag:		€
AO-Nr.:		
Datum/Handzeichen:		