

Honorarabrechnung



LandesMusikVerband NRW
Fachverband für Spielmanns-, Fanfaren- und Blasmusik

Name, Anschrift des/der Referent_in, der/des Dozentin/Dozenten
Bankverbindung, IBAN
Qualifikation/Berufsausbildung des/der Referent_in, bezogen auf das Thema der Maßnahme

Titel der Maßnahme	Ort der Maßnahme
Anzahl der Teilnehmenden _____ (lt. Beigefügter Teilnehmendenliste)	
Kurzbericht über den Verlauf der Maßnahme	

x	= €
Anzahl der Std. x Entschädigung bzw. Pauschale	
Der/die Unterzeichner_in nimmt zur Kenntnis, dass dieses Honorar un versteuert ist und der Einkommenssteuerpflicht unterliegt.	
Ort, Datum	Unterschrift des/der Empfänger_in
Bestätigung des Ausrichters, dass die oben genannte Maßnahme ordnungsgemäß durchgeführt wurde.	
Ort, Datum	Unterschrift des/der Leiter_in
Erstattung erfolgte am (Datum) durch Überweisung/Bar	Unterschrift des/der Kassierer_in
Bei Barauszahlung des Honorars, Datum der Auszahlung	Unterschrift des/der Empfänger_in