

Abrechnung von Vergütungen

Name: _____ E-Mail: _____

Anschrift: _____ Tel. _____

IBAN: _____ BIC: _____

Institut: _____

Abrechnungsbasis: 45-min-Einheiten 60-min-Einheiten

| Tag | Datum | Uhrzeit: von - bis | | Übungsgruppe | Minuten |
|----------------------------|-------|--|--|--------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Honorar je Einheit: | | Summe der Unterrichtszeit (Min) | | | |
| | | = Gesamt Honorar | | | |

Ich habe den Übungsleiterfreibetrag von € 2.400 p.a. bei keiner weiteren Institution in Anspruch genommen:

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt:

Datum / Unterschrift des Trainers

Datum / bestätigt durch