

Name: _____

Anschrift: _____

Steuernummer: _____

Datum: _____

ABRECHNUNG Nr. _____ der Honorarkräfte

Ich war gemäß unserem Vertrag vom _____ beim Träger
_____ in den Sommerferien _____ Tage bzw. in den
Herbstferien _____ Tage eingesetzt.

Ich berechne Ihnen _____ Tagessätze von je _____ €.

Ich bin umsatzsteuerbefreit (Kleinunternehmerregelung)

ODER

umsatzsteuerpflichtig in Höhe von ___% die ich selbsttätig an das Finanzamt abführe.

Für die erbrachte Leistung berechne ich insgesamt: _____ €.

Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgende Kontoverbindung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Rechtsverbindliche Unterschrift
Honorarkraft

Anzahl Tage bestätigt durch Träger
(**Stempel** und rechtsverbindliche
Unterschrift)