

HONORARBESTÄTIGUNG

Herr / Frau

(FAMILIEN- und VORNAME)

wohnhaft in

(ADRESSE)

erhält für seine / ihre Tätigkeit als _____

für den Zeitraum

am / vom: _____

bis: _____

mit folgender AUFGABENSTELLUNG:

ein HONORAR von EURO _____

in Worten: _____

Betrag erhalten bar am: _____

Überweisung auf KTN/ BLZ: _____

Name der Bank _____

Bestätigung des VEREINES / VERBANDES:

(UNTERSCHRIFT des EMPFÄNGERS)

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, alle steuerlichen und sozialversicherungsrechtlichen Bestimmungen zu beachten.

(DATUM / STEMPEL / UNTERSCHRIFT)