Landkreis Potsdam-Mittelmark

Abrechnung von Honorartätigkeit im Rahmen von Veranstaltungen

Bitte nach der Veranstaltung vollständig ausgefüllt zurück senden an:
Landkreis Potsdam Mittelmark, FD Kinder, Jugend und Familie
Kati Haseloff
Niemöllerstraße 1, 14806 Bad Belzig

Name, Vorname (Druckbuchstaben)	**Geburtsdatum**
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
IBAN (deutliche Ziffern)	
Kreditinstitut	**BIC (deutliche Ziffern)**
Finanzamt	**Steuernummer**

Veranstaltungstitel	**Ort**
Datum	**Uhrzeit** **(von/bis)**
Honorarvertrag vom	

Für die Durchführung/Mitwirkung an der o.a. Veranstaltung stelle ich wie vereinbart in Rechnung:

Honorar Euro	
Fahrtkosten Hinreise*) von/nach	**Fahrt mit öffentlichen Verkehrsmitteln (Originalbelege sind beizufügen)** Euro
Fahrzeit*)	**Fahrt mit dem eigenen PKW** km | Euro
Fahrtkosten Rückreise*) von/nach	**Fahrt mit öffentlichen Verkehrsmitteln (Originalbelege sind beizufügen)** Euro
Fahrzeit*)	**Fahrt mit dem eigenen PKW** km | Euro
Sachkosten*) (Originalbelege sind beizufügen) Euro	**Gesamtkosten** (inkl. Honorar): 0,00 **Euro**

Als Kleinunternehmen bin ich gemäß §19 UStG von der Umsatzsteuer befreit: ja ☐ nein ☐
Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bitte um Überweisung auf mein o.a. Konto

Ort/Datum…….. Unterschrift……

Bestätigung des Auftraggebers	
Die Angaben werden als sachlich richtig bestätigt Datum Unterschrift SB	Die Angaben werden als rechnerisch richtig bestätigt Datum Unterschrift SB
Zahlung veranlasst	

Überweisungsnummer: _____ USK: _____

Sachl./rechn. Richtig: _____ Fälligkeit: _____

Bearbeiter: _____

*) nur sofern im Honorarvertrag vereinbart, andernfalls bitte streichen