

# HONORARBESTÄTIGUNG

Herr / Frau \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

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)