

EINZELABRECHNUNG
HONORAR für Dozententätigkeit
gem. §3 Honorarordnung für die VHS Fehmarn

| Kurs - Nr. | Kursbezeichnung |
|-------------------|------------------------|
| | |

| |
|--------------------------------|
| Fälliges Honorar in EUR |
| |

Kontodaten und Adresse
abrechnende(r) Dozent/in

Bankinstitut _____
IBAN _____
BIC _____

Bitte das Honorar auf das hier angegebene Konto anweisen.

Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ, Ort _____

Ich bestätige die Richtigkeit der Honorarabrechnung sowie die Angaben auf der jeweiligen Anwesenheitsliste. Die Versteuerung des oben angegebenen Gesamtbetrages wird von mir vorgenommen.

Fehmarn,

Unterschrift Dozent/in