

(Absender, bitte vollständige Adresse angeben)

.....
.....
.....

Diabetes-Akademie Bad Mergentheim e.V.
Theodor-Klotzbücher-Str. 12
97980 Bad Mergentheim

.....(Datum)

Honorarrechung Referent / -in (Aus- und Fortbildung/ Seminar für Ärzte, Schulungspersonal und Berufsgruppen)

Veranstaltung:

Ort: Bad Mergentheim.....

Datum:

Honorar*:€

*Umsatzsteuerfreie Unterrichtsleistung gem. § 4 Nr. 21 Buchstabe b) bb) UStG i.V.m. § 4 Nr. 21 Buchstabe a) bb) UstG (ein Nachweis für Ihre Unterlagen liegt bei)

verauslagte Reisekosten:

Bahnfahrkarten (2. Klasse) lt. Anlage*€

Kfz: km x 0,30 €€

Sonstige Reisekosten (Hotel, Taxi) lt. Anlage*€

*Erstattung nur gegen Originalbeleg **gesamt:**€

Bitte überweisen Sie mir den Betrag auf mein Konto bei der Bank:

Bank / Ort:

BIC: IBAN:

bitte zwingend angeben ist eine Weiterbearbeitung leider nicht möglich:

Steuernummer: Rechnungsnummer:

Ort / Datum:

Unterschrift: