

(Absender, bitte vollständige Adresse angeben)

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

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

.....(Datum)

**Honorarrechung Referent / -in (Schulung für Patienten und Angehörige,
Veranstaltungen/Tagungen und Sonstiges)**

Veranstaltung:

Ort: Bad Mergentheim.....

Datum:

Honorar*:€

* Ich bin Kleinunternehmer im Sinne des § 19 UStG (es erfolgt kein Ausweis der Umsatzsteuer)

19% Umsatzsteuer€

Bruttohonorar€

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: