Stundenabrechnung Honorarkräfte - NEUSTART KULTUR Freie Musikensembles

DEUTSCHER MUSIKRAT

Fördernummer	
Fördernehmer*in	

Honorarkraft

Vorname	
Nachname	
Funktion	

Datum	Stunden-satz (EUR)	Tätigkeit	Anfang (h:min)	Ende (h:min)	Pause (h:min)	Arbeits-zeit	Auszahlungs-betrag
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
							€ 0,00
					Gesamtsumme	0,00	€ 0,00

Die Angaben sind sachlich und rechnerisch richtig (Honorarnehmer*in):

Ort, Datum

Unterschrift

Auszahlungsbeleg - Stundennachweis für Honorarkraft:

Name Honorarkraft:	
Anschrift:	

Bankverbindung:

Name Kontoinhaber*in:	
IBAN:	

geprüft und bestätigt durch die/den Honorargeber*in

Auszahlungsbetrag

Name Honorargeber*in:

Ort, Datum der Auszahlung

rechtsverbindliche Unterschrift