Honorarabrechnung

Name:				IBAN		
Straße/Nr.: PLZ/Ort:				Lizen:	. Nr.	
	'				_	
			Wittenau 1896 e.			
Abteilung:						
Zeitraum:		Halle:				
Datum	Uhrzeit von bis		Zeitstunden		Unterschrift ÜL	
	von	DIS	Übungsleiter	Helfer	Andere	bei Helfern
Gesamt						
	Zeitstunden :	X	Honorarsatz =			
	– Zeitstunden I	X	Honorarsatz =			
	– Zeitstunden I	X	Honorarsatz =			
	_	Gesa	- mtsumme			
Datum			=			
Datum:			Unterschrift:			
mit e	einem Gesamtbe	etrag unter 2	0,00 € sind möglich	nst zu vermeid	en. Honorare	n. Monatliche Abrechnungen sind in der Einkommensteuer- 000,00 € jährlich steuerfrei.
	_		ich und rechneris			

Datum: _____ Unterschrift Kassenwart / Abteilungsleiter: _____