

Honorarvereinbarung

| |
|--------------------|
| Zwischen |
| Einrichtung: |
| Anschrift: |
| - und - |
| Name: |
| Anschrift: |
| Telefon: |
| Mail: |

| |
|-------------------------------|
| Leistungsbeschreibung: |
| |

| Umfang der Leistung (Bitte Stunden-/Tagessätze und Umfang angeben) | | |
|---|---|-----------|
| 1. | <input type="checkbox"/> Stunden <input type="checkbox"/> Tage zu EUR | EUR |
| 2. | <input type="checkbox"/> Stunden <input type="checkbox"/> Tage zu EUR | EUR |
| 3. | <input type="checkbox"/> Stunden <input type="checkbox"/> Tage zu EUR | EUR |
| Gesamt: | | EUR |

| Fahrtkostenübernahme: | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fahrtkosten sind im Honorar enthalten | <input type="checkbox"/> Fahrtkosten werden nach Bundesreisekostengesetz in folgendem Rahmen übernommen (gegen Beleg) |

| | | |
|--|-----------------------|---------------------------|
| Startort: | Zielort: | Anzahl der Fahrten: |
| Verkehrsmittel: <input type="checkbox"/> Eigener PKW <input type="checkbox"/> Öffentliche Verkehrsmittel (Bus, Bahn) <input type="checkbox"/> Sonstige (Carsharing o.ä.) | | |
| Kilometerpauschale (nur eigener PKW): | KM x EUR 0,20 = | EUR |
| Öffentliche Verkehrsmittel: | | EUR |

| | |
|--|-----------|
| Sonstige Auslagen / Leistungen – bitte einzeln auflühren! | |
| 1. | EUR |
| 2. | EUR |
| 3. | EUR |
| Gesamt: | EUR |

Der / die Auftragnehmer/in übernimmt den Haftpflicht- und Unfalldeckungsschutz und verzichtet auf jeden Honoraranspruch, falls die Maßnahme nicht durchgeführt wird.
Ihm / Ihr obliegt die Versteuerung der erhaltenen Honorare.

| | |
|-------------------------------------|--------------|
| Unterschrift Auftraggeber_in | |
| Ort, Datum | Unterschrift |
| Unterschrift Honorarkraft | |
| Ort, Datum | Unterschrift |

| | |
|---------------------------|------------|
| Überweisungskonto: | |
| Kontoinhaber_in: | |
| IBAN: | BIC: |