

1. Persönliche Angaben

Name: _____

E-Mail: _____

Vermerk Geschäftsstelle

Ort: _____

Telefon / Handy: _____

Eingangsdatum _____

Straße: _____

Funktion im TVV: _____

PLZ: _____

IBAN: _____

sachl. richtig ☐

Anzahl Anlagen: _____

Abrechnungszeitraum: _____

rechn. richtig ☐**2. Angaben zur Lehrgangsstätte und zum Lehrgang**

automatische Berechnung erfolgt nur mit: Adobe Acrobat Reader

Veranstaltungsnummer*Beispiel**FB-TR-Ju-20210818-So***Themen des Lehrgangs**

1.

3.

2.

4.

3. Honorar

Stundensatz

€ 25,00

Anzahl geleistete Stunden

Tagegeld

Summe

4. Reisekostenerstattung

Strecke			
Anz. km	€ 0,35		
Anz. Mitfahrer	€ 0,03		
Summe			

5. Auszahlung

Höhe Honorar	
Übernachungskosten Nachweise bitte beifügen	
Tagegeld	
Reisekosten	
Σ	

Hinweise / Informationen

Die Erstattung der Reisekosten, erfolgt entsprechend der Honorar- und Spesenordnung des Thüringer Volleyball-Verband e.V..

Tätigkeiten im Rahmen dieser Honorarvereinbarung gelten als selbstständige Tätigkeiten und unterliegen somit nicht dem Steuerabzug vom Arbeitslohn, sind aber grundsätzlich Rentenversicherungspflichtig. Mit der Unterschrift versichere ich, die oben genannten Informationen gelesen zu haben sowie das meine bisher erhaltenen Honorare aus Lehrtätigkeiten etc. nicht 3.000,00 € übersteigen.

Datum

Unterschrift Referent

Unterschrift Ausbildungsträger
TVV