

Anlage 1: Honorarabrechnung für eine freiberufliche selbstständige Tätigkeit

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Geldinstitut

Kontoinhaber/in

Zentraler Rechnungseingang der Landeshauptstadt Schwerin
Fachdienst Feuerwehr und Rettungsdienst
FG 37.01 staatlich anerkannte Rettungsdienstschule
Postfach 11 10 42
19010 Schwerin

Bitte ausschließlich als PDF-Dokument per E-Mail an: rechnungseingang@schwerin.de senden!

Honorarabrechnung

Rechnungsnummer: _____

Rechnungsdatum: _____

Die Abrechnung erfolgt für folgenden Kurs:

Nr.	Kurstitel	Datum	Unterrichts-zeiten	Gesamt UE / Std.	Unterrichtsinhalte
1					
2					
3					
4					

Ich erbitte die Auszahlung des vereinbarten Honorars in Höhe von

Honorar: _____ EUR x geleistete _____ UE / Std.

Gesamt: _____ EUR

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Dozent