

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

ausschließlich per E-Mail an: *rechnungseingang@schwerin.de*

Honorarabrechnung

Rechnungsnummer: _____

Rechnungsdatum: _____

Die Abrechnung erfolgt für folgenden Kurs:

Nr.	Kurstitel	Datum	Unterrichtszeiten	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