

Honorarabrechnung der/des Kulturschaffenden

im Projekt Lernchancen:SH Angebote in den Sommerferien

Kulturschaffende/-r: Vorname, Name:

Einsatzort:

Straße, Hausnummer (Einsatzort):

Postleitzahl, Ort (Einsatzort):

Honorar:

Datum: von..... bis.....

Gesamtstunden: a. Gesamthonorar: €

b. Fahrtkosten:€ (Auflistung als Anlage) c. Material: € (Auflistung als Anlage)

Mietkosten:

Mietobjekt: Nutzungstage:

d. Mietkosten gesamt: €

Gesamtbetrag aus a. bis d.:€

Bankverbindung

Kontoinhaber/in:

IBAN:

BIC:

Name des Geldinstituts:

Privatanschrift der/des Kulturschaffenden

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

.....

Unterschrift Antragsteller/-in

Bestätigung der Schule (Stempel + Unterschrift)

Bitte übersenden Sie eine Kopie des Dienstvertrages und das ausgefüllte und unterschriebene Formular im Original postalisch an:

IQSH, Schreberweg 5, 24119 Kronshagen, Abteilung 3, Stichwort: Lernchancen:SH - Kultur