

| | |
|------------------|--|
| Nachname: | |
| Vorname: | |
| Straße, Hausnr.: | |
| PLZ, Ort: | |
| Geburtsdatum: | |
| Sportart: | |

Rechnung Nr.:

Hier tragen sie bitte Ihre persönliche fortlaufende (einmalige) Rechnungsnummer ein.

Rechnungsdatum:

Vertragszeitraum:

Hier tragen sie bitte das Jahr und das Semester (SoSe, SoFe, WiSe o. WiFe) ein.

Leistung:

- Kursleitung
- Organisatorische Tätigkeit

Honorarabrechnung

Humboldt-Universität zu Berlin
 Zentraler Rechnungseingang
 Unter den Linden 6
 10099 Berlin

ODER per Mail an rechnungen@hu-berlin.de

Sehr geehrte Damen und Herren,
 aufgrund der nachfolgenden Angaben bitte ich um Zahlung des Betrages:

| | | |
|---|-----|---|
| Gesamt: | EUR | Ich bitte um Überweisung des genannten Betrages auf das folgende Konto: |
| PSP-Element: Z.00206. .940000 <small>bitte von Honorarvertrag übernehmen!</small> | | Geldinstitut: IBAN: BIC: |

- Umsatzsteuerpflichtig
 Kleinunternehmer:in
 Umsatzsteuerbefreit
 (Wohn-)Sitz außerhalb Dtl.

Hinweise zu den Sachverhalten sind auf unserer Website zu finden unter: „<https://www.hochschulsport.hu-berlin.de/de/kursleitende>“. Grundsätzlich gilt jedoch, dass es sich dabei um eine vereinfachte Darstellung handelt, die eine ggf. empfehlenswerte Abklärung mit Ihrem Finanzamt oder Ihrem Steuerberater nicht ersetzen kann.

persönliche Identifikations-Nummer (IdNr.; 11-stellig):
 Adresse des zuständigen Finanzamtes (vollständige Adresse):

| Leistungsübersicht | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-----|--------------------|---------------------|----------------|---------|----|-----|--------------------|---------------------|----------------|---------|
| | Tag | Datum/ Zeitraum | von – bis (Zeit) | Std. gesamt | Termine | | Tag | Datum/ Zeitraum | von – bis (Zeit) | Std. gesamt | Termine |
| 1 | | | | | | 9 | | | | | |
| 2 | | | | | | 10 | | | | | |
| 3 | | | | | | 11 | | | | | |
| 4 | | | | | | 12 | | | | | |
| 5 | | | | | | 13 | | | | | |
| 6 | | | | | | 14 | | | | | |
| 7 | | | | | | 15 | | | | | |
| 8 | | | | | | 16 | | | | | |

GESAMTSTUNDENZAHL KURSE (60 Minuten) beträgt: Stunden

Abrechnung zusätzlich gehaltener Stunden (Vertretung/Nachholtermin):

| | Tag | Datum | von – bis (Zeit) | Std. gesamt | Sportart | Vertretung/Nachholtermin für: |
|---|-----|-------|---------------------|----------------|----------|----------------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |

VERTRETUNGSSTUNDEN (60 Minuten): Stunden

Hinweise:

- Rechnung schreibgeschützt speichern und einreichen.
- Vertrag beim Einreichen der Rechnung unbedingt anhängen.

Unterschrift