

HONORARNOTE



Familien- und Vorname:

Sozialversicherungsnummer:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

erhält für seine / ihre Tätigkeit als:

Schiedsrichter

für den Zeitraum

am / vom:

bis:

mit folgender AUFGABENSTELLUNG:

im UMFANG von STUNDEN

ein HONORAR von EURO

in WORTEN:

zutreffendes ankreuzen:

☐

Betrag bar erhalten am:

☐

Überweisung mittels

IBAN:

BIC:

(BIC - im Inland nicht notwendig)

(Unterschrift des Empfängers / der Empfängerin)

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, für die einkommensteuerliche und sozialversicherungsrechtliche Veranlagung selbst Sorge zu tragen.

Bestätigung des Vereines / Verbandes:

(Datum / Stempel / Unterschrift)