

Honorar- und Fahrtkostenabrechnung

Name, Vorname, Anschrift (Wohnsitz)

Anlass/Veranstaltung _____ Datum: _____

Honorar (möchte ich spenden *)
Hiermit bitte ich um die Zahlung des vereinbarten einmaligen Honorars _____ EUR
Für die Versteuerung des Honorars bin ich als Empfänger selbst verantwortlich.

Fahrtkosten (möchte ich spenden *)
Hiermit bitte ich um die Erstattung folgender entstandener Fahrtkosten:
 gemäß Kilometerpauschale: _____ km x 0,30 EUR = _____ EUR
 gemäß Einzelbelegnachweis _____ EUR
 gemäß vereinbarter Erstattungspauschale _____ EUR

sonstige Auslagen (möchte ich spenden *)
Hiermit bitte ich um die Erstattung folgender entstandenen Ausgaben,
gemäß beigefügter Belege, in der Gesamthöhe von: _____ EUR

.....

*** Verzicht auf Erstattung / Spende**
Folgenden Betrag möchte ich spenden _____ EUR
 an die Gemeinde _____
 an den Landesverband der Evangelisch-Freikirchlichen Gemeinden
Mecklenburg-Vorpommern - **IBAN DE66 5009 2100 0000 7070 07**

Diese Spende ist gemäß § 10 b EStG und 9 Nr. 3 KStG steuerlich abzugsfähig. Zu Beginn des Folgejahres erhalte ich eine Zuwendungsbestätigung.

.....

Erstattung
Den Betrag in Höhe von _____ EUR
 habe ich bar erhalten.
 bitte ich auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift