

Name: _____

Tel: _____

(Firmen-)Anschrift: _____

Email: _____

Finanzbuchhaltung
-Zentraler Rechnungseingang-
Fachbereich 10-5/Studieninstitut - STU
Postfach 103630
45036 Essen

Honorarabrechnung für die im Rahmen der modularen Qualifizierung erfolgte Dozententätigkeit

PSP-Element	1.01.08.03.01	(Studieninstitut)
Sachkonto	541211	(Vergütung/Dozentenonorar)

Modul: _____

Dauer: _____ Seminarstag(e)

Zeitraum: _____

Tageshonorar: _____

Honorar Gesamt: _____ €

Eine Umsatzsteuerbefreiung gemäß §4 Nr. 21 a) bb) UstG liegt vor.

Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____ Verwendungszweck: _____

Ort, Datum

Unterschrift