HONORARNOTE

für die Veranstaltung gem. Lehrer- und Beraterfortbildungsplan

gemäß § 123 Abs. 2 SchOG i.V.m. § 28 Abs. 1 LufBschG.I.V.m BGBl. 656/87 i.d. jeweils geltenden Fassung und i.V.m. dem Erlass des BMBWK Zl. 10.360/3-III/B/9/2001.

|  |  |
| --- | --- |
| **Veranstaltungsnummer** | **Veranstaltungstitel** |
|  |  |
| **Veranstaltungsort** | **Veranstaltungsbeginn (Datum / Uhrzeit)** | **Veranstaltungsende (Datum / Uhrzeit)** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** | **Dienststelle** | **Dienstgeber Bund** |
|  |  | ja |  | nein |  |
| **Personalnummer**  |
| **Privatadresse** | **Telefon (Dienst)** | **Wohnsitzfinanzamt** |
|  |  |  |
| **Für In- und Auslandsüberweisungen unbedingt die Angabe von IBAN und BIC notwendig:** | **Sozialversicherungsnummer (Geburtsdatum):** |
| **IBAN:**  | **BIC (SWIFT Code):**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LEITUNG:** | **Teilnehmer** |  | **Anz.HT (1-3)** | **Betrag/€** | **Anz.HT (4-6)** | **Betrag/€** | **Anz.HT (ab 7)** | **Betrag/€** | **Summe Leitung** |
|  |  |  |  | 46,10 |  | 35,30 |  | 30,60 |  |
|  |
| **VORTRAGSTÄTIGKEIT:** | **Satz 1 (PH1)** | **Satz 2 (PH2)** | **Satz 3 (PH3)** |  |
| **Datum** | **von** | **bis** | **Anz.** | **Betrag/€** | **Summe** | **Anz.** | **Betrag/€** | **Summe** | **Anz.** | **Betrag/€** | **Summe** | **Summen** |
|  |  |  |  | 86,90 |  |  | 62,10 |  |  | 42,70 |  |  |
|  |  |  |  | 86,90 |  |  | 62,10 |  |  | 42,70 |  |  |
|  |  |  |  | 86,90 |  |  | 62,10 |  |  | 42,70 |  |  |
|  | **Endsumme Honorar** |  |
|  |
| **FAHRT- UND AUFENTHALTSKOSTEN:** |
| **Datum** | **von** | **bis** | **Verkehrsmittel** | **km** | **Fahrtkosten** | **Nächtigungs-kosten** | **Sonstige Auslagen** | **Summen** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Anzahl der Beilagen:  | **Endsumme Fahrt- und Aufenthaltskosten:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begründung für privaten PKW:** |  |
| **Sonstige Spesen:** |
| **Datum** | **Betreff** | **Summen** |
|  |  |  |
|  | **Endsumme Sonstige Spesen:** |  |
| Konto: ………………………….…..…….Von der Hochschule auszufüllenMittelbindung: ……………….….….……Kostenstelle: ………………….…...…….Verwendungszweck: ……………………Die Notwendigkeit der Anschaffung wird bestätigt und die Bezahlung angeordnet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Gesamtauszahlungsbetrag in Euro:** |  |
| **Steuerbefreiungsgrund:** |
| Sachlich und Rechnerisch richtig: |
|  |  |  |
| Datum/Unterschrift des Lehrbeauftragten: | Datum/Unterschrift BMNT oder Hochschule | Datum/Unterschrift des Veranstaltungsleitung: |