HONORARNOTE

für die Veranstaltung gem. Lehrer\*innen- und Berater\*innenfortbildungsplan

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** | | | |
|  |  | |  | | | |
| **Bank und Bankleitzahl** | **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** |
|  | |  | |  |  | | | 51,60 | |  | | | | 39,60 | | |  | | | | 34,30 | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VORTRAGSTÄTIGKEIT:** | | | | | | **Satz 1 (PH1)** | | | | | **Satz 2 (PH2)** | | | | | | | **Satz 3 (PH3)** | | | | |  |
| **Datum** | **von** | | **bis** | | | **Anz.** | **Betrag/€** | | **Summe** | | **Anz.** | **Betrag/€** | | | **Summe** | | | **Anz.** | **Betrag/€** | | | **Summe** | **Summen** |
|  |  | |  | | |  | 97,30 | |  | |  | 69,60 | | |  | | |  | 47,80 | | |  |  |
|  |  | |  | | |  | 97,30 | |  | |  | 69,60 | | |  | | |  | 47,80 | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Endsumme Honorar** | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FAHRT- UND AUFENTHALTSKOSTEN:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datum** | **von** | | **bis** | | | **Verkehrsmittel** | | | | | **km** | | **Fahrtkosten** | | | **Nächtigungs-kosten** | | | | **Sonstige Auslagen** | | | **Summen** |
|  |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  |
| Anzahl der Beilagen (Tickets, …) : | | | | | **Endsumme Fahrt- und Aufenthaltskosten:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Begründung für privaten PKW:** | |  | |
| **Sonstige Spesen:** | | | |
| **Datum** | **Betreff** | | **Summen** |
|  |  | |  |
| **Endsumme Sonstige Spesen:** | | |  |
|  | | | |
| **Auszahlungsbetrag Netto:** |  |
| **Umsatzsteuer \*:** |  |
| **Gesamtauszahlungsbetrag Brutto:** |  |
| **\* oder Steuerbefreiungsgrund:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie dem Zahlungsziel von 30 Tagen zu. | | |
| Sachlich und Rechnerisch richtig: | | |
|  |  |  |
| Datum/Unterschrift des\*der Lehrbeauftragten: | Datum/Unterschrift BMLRT oder Hochschule | Datum/Unterschrift des Veranstaltungsleitung: |