evangelischer kirchenkreis neukölln

Evangelischer Kirchenkreis ZOSSEN-FLÄMING

Honorarabrechnung Musiker

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Bank _____ IBAN _____ BIC _____

Wohnsitzfinanzamt _____ Steuer-Nr. _____ Lohnsamm _____

E-Mail Adresse / Telefonnummer (Angabe freiwillig u. nur f. Rückfragen) _____

Für die Teilnahme einer kirchenmusikalischen Veranstaltung

am _____ in _____

für _____

am _____ in _____

bitte ich um Zahlung des vereinbarten Honorars von _____ €

bitte ich um die Erstattung der Fahrtkosten in Höhe von _____ €

Mir ist bekannt, daß dieses Entgelt einkommenssteuerpflichtig ist und - sollte eine Erklärungspflicht bereits bestehen oder durch diese Zahlung begründet werden - von mir dem Wohnsitzfinanzamt zu melden ist und daß der Auszahler seinerseits verpflichtet ist, seinem zuständigen Finanzamt am Jahresende eine "Vergleichsmitteilung" über die Zahlung zu machen.

Die Zahlung erfolgt auf das oben angegebene Konto.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

_____ _____
Ort, Datum Für die Richtigkeit