

Unterricht in:	LG-Nr:
Name:	Vorname:
Anschritt:	
IBAN:	BIC:
Bank:	

Datum	von	bis	Stunden	Datum	von	bis	Stunden
Summe 1:				Summe 2:			
+ Summe 2:							
Gesamt:				Std.	X	EUR/Std:	

Sonstiges: _____

Auszahlung: _____

Ich versichere, dass ich den o. g. Unterricht erteilt habe und bitte um Vergütung gemäß den Vereinbarungen mit der Handwerkskammer Ostwestfalen-Lippe zu Bielefeld.

Datum

Unterschrift – Lehrkraft

Nur für interne Bearbeitung

Honorarvertrag liegt vor <input type="checkbox"/>	Mit Sollplanung verglichen <input type="checkbox"/>	Auf Doppelabrechnung geprüft <input type="checkbox"/>	Kopie für Honorarordner <input type="checkbox"/>
---	---	---	--

Konto(Titel)	StS	Kostenstelle	Kostenträger	Kostenart	Betrag

fällig: _____ Gesamtbetrag: _____ EUR _____ Ct

in Worten: _____

Einnahmen- / Ausgaben- Anordnung		Haushaltsjahr 20 ___
Datum, MA VW (rechnerisch richtig):		Datum:
Datum, FBL (Sachlich richtig):		Anordnungsbefugte/r ggf. (stv.) Präsident/in
		Bezahlt am/durch: