

World University Service (WUS)

Grenzenlos

Goebenstr. 35

65195 Wiesbaden

**Antrag auf Kostenerstattung nach Teilnahme an**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Veranstaltung Datum

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Name der Berufsschule/Ort Bundesland

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | von: bis: |

Titel des Einsatzes Dauer (Uhrzeit)

Bitte reichen Sie dieses Formular zusammen mit den Originalbelegen spätestens 14 Tage  **nach dem Einsatz** ein.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  |       |
| Straße: |  |       |
| PLZ/Wohnort: |  |  |

**Oben genannte(r) Grenzenlos-Referent/-in erhält für die von ihr/ihm vorbereitete und durchgeführte Lehrkooperation ein Honorar \* in Höhe von** 100\* **EURO ab mindestens 90 Min.**

1. **Auslagen (bitte Originalbelege beifügen)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Art der Auslage** | **Erläuterungen** | **Betrag in €** |
| **[ ]**  | Honorar\*\* |       | ,- |
| **[ ]**  | Unterrichtsmaterialien (nach Absprache mit Grenzenlos-Referentin) |  |  |
|  | **Gesamt** |  |  |

\* Falls die im Rahmen der Lehrkooperation vorgesehenen Arbeiten nicht vollständig oder nicht auftragsgemäß erbracht werden, behält sich der Auftraggeber eine Kürzung des Betrags vor.

\*\* Feedbackbogen und Unterrichtskonzept liegen vor **[ ]**

**[ ]**  Die/Der Honorarempfänger/in gilt im Verhältnis zum Veranstalter als selbständig im Sinne des Einkommenssteuergesetzes; Steuern und Sozialabgaben sind vom Veranstalter nicht zu entrichten. Für die Leistung ist ein Honorar von anderer Stelle weder gezahlt noch erbeten worden. Der oben genannte Honorarbeitrag gilt als vereinbart und wird zusammen mit den Fahrtkosten und den Materialkosten

**[ ]**  bar gezahlt oder **[ ]** überwiesen an:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontoinhaber:** |  |       |
| **Bank:** |  |  |
| **IBAN:** |  |       |
| **BIC:** |  |       |
| **Steuernummer o. Umsatzsteuer-Identifikationsnummer:** Steuernummer o. Umsatzsteuer-Identifikationsnummer: |
| 🞎 Die/der Honorarempfänger/in hat zur Kenntnis genommen, dass der Veranstalter verpflichtet ist, die Honorarzahlung dem zuständigen Finanzamt mitzuteilen. |
|       |  |       |

**Ort / Datum Unterschrift**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GR 3.1.2 MN 1. 2-Hon-Lk-**Von WUS auszufüllen!**  |  |  |

Buchungstext

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4100-6151 |  |  |  |

Buchungsnummer sachlich/rechnerisch richtig Datum