

Leistungsnachweis für Übungsleiter

Übungsleiter: _____

Name, Vorname

<input type="checkbox"/>	Fachkräfte (mit Ausbildung im Themenbereich)
	23,-- € für 60 Minuten
	35,-- € für 90 Minuten
	46,-- € für 120 Minuten
<input type="checkbox"/>	Sonstige (ohne Ausbildung im Themenbereich)
	15,-- € für 60 Minuten
	22,-- € für 90 Minuten
	30,-- € für 120 Minuten

Datum	Veranstaltung	Uhrzeit von-bis	Std/Min	Honorar €
Erstattung gesamt:				€

Kostenstelle:

Bitte um Überweisung an folgende Bankverbindung: bekannt

Änderung meiner/unserer neuen Bankverbindung:

Bank:

IBAN: BIC:

Datum:

Unterschrift: