Honorarvertrag

AStA Universität Duisburg-Essen

Kostenstelle: _____
(wird vom Finanzreferenten des AStA ausgefüllt)

Steuernummer: _____
(Vom Honorarempfänger auszufüllen)

OPTIONAL:
Handynummer:_____
(für Nachfragen. Vom Honorarempfänger auszufüllen.)

AStA Universität Duisburg-Essen
Referat/Fachschaft/Initiative

_____
Universitätsstraße 2
45141 Essen

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Stadt: _____

- im folgenden Auftragnehmer genannt -
erhält für folgende selbständige Leistungen (bitte ankreuzen):

☐ Vortrag
☐ Sonstiges: _____

Für dieselbe selbständige Leistung ist ein Honorar von anderer Stelle weder gezahlt noch erbeten worden. Das Honorar wird nur fällig, wenn die Veranstaltung in der vereinbarten Weise stattgefunden hat.

Der/Die HonorarempfängerIn gilt im Verhältnis zur Veranstalterin als selbständig im Sinne des Einkommenssteuergesetzes; Steuer und Sozialabgaben sind von der Veranstalterin nicht zu entrichten. Der/Die HonorarempfängerIn verpflichtet sich, die Versteuerung des Honorars selbst vorzunehmen.

während der Gesamtveranstaltung:

Seminartitel/Veranstaltung:

_____

von (Datum/Uhrzeit):_____bis (Datum/Uhrzeit):_____

Veranstaltungsort: _____

Kurzbeschreibung der Tätigkeitet:_____

ein Honorar in Höhe von _____,___ Euro.
Das Honorar setzt sich wie folgt zusammen: _____
(Anzahl der geleisteten Stunden und Stundensatz [z.b SHK-Tarif], Pauschalbetrag für Dienstleistung mit Umschreibung der Tätigkeit)

☐ Darin enthaltene Steuer _____,___ Euro, mit einem Steuersatz von ____ %.

☐ Aus folgenden Grund ist die Leistung steuerbefreit: _____ (entsprechende §§ angeben)

Die Zahlung erfolgt an folgende Bankverbindung:

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
BIC: | | | | | | | | | | |

_____ _____ _____
Datum Unterschrift des Auftragnehmers Ort

_____ _____ _____ _____
Datum Unterschrift AStA Referent*in/FSR_Finanzer*in Datum Unterschrift AStA Referent*in/Mitglied-FSR