

**Gemeindeverband
Katholischer
Kirchengemeinden
Hellweg
59494 Soest
Severinstr.12
Telefon (02921) 3582-0
Telefax (02921) 3582-99**

Name der Einrichtung

Geprüft und zur
Zahlung angewiesen :

(Datum/Unterschrift)

Kostenbeleg für Referenten

Veranstaltung : _____

Ort : _____

Datum (Daten): _____

Thema (Themen) : _____

Kosten

Honorar	_____	€
Fahrtkosten a) B.-Bahn 2. Kl.von _____	_____	€
b) PKW-Fahrt _____ km x 0,30 €	_____	€
Sonstige Ausgaben des Referenten	_____	€
	Gesamtkosten : _____	€

Die Überweisung wird erbeten an : _____

IBAN: _____

BIC: _____

Der Betrag ist mir ausgezahlt worden.

Ich habe zur Kenntnis genommen, daß das Honorar unbesteuerter ist. Eine Durchschrift
wird dem Finanzamt zugeleitet.

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Die Überweisung ist erfolgt am :
_____ (Unterschrift und Stempel der auszahlenden Stelle)

_____ (Unterschrift des Referenten)

_____ (Anschrift des Referenten)