

Abrechnung Lehrgangsleitung

Name, Vorname:			
Anschrift:			
Bankverbindung:		BIC:	
IBAN:			
Lehrgangs-Nr.:			
Lehrgangsbezeichnung:			

Lehrgangsleitung:

Datum	Lehrgangsleiterpauschale
SUMME	

Hiermit bestätige ich, dass ich auf die gültige Gesetzgebung betreffend Steuer- und Sozialabgabepflicht hingewiesen wurde.

Ort, Datum

Unterschrift des Referenten

Zur Zahlung angewiesen:

Sachlich und rechnerisch richtig:

Landesgeschäftsführer

Sachbearbeiter