

HONORARQUITTUNG

ANGABEN ZUR MAßNAHME	
Träger der Maßnahme	
Thema der Maßnahme	
Zeitraum der Maßnahme	
Ort der Maßnahme	
Leitung der Maßnahme	

ANGABEN ZUM HONORAREMPFÄNGER		
Name		
Anschrift		
Telefon	Fax	E-Mail
Art der Tätigkeit		

Im Rahmen der oben genannten Maßnahme habe ich für meine Tätigkeit folgende Leistungen erhalten:		
1. Honorar	€	
2. Fahrtkosten	€	
3. Sonstiges	€ _____	
Gesamt	€	

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass dieses Honorar grundsätzlich bei meiner Steuererklärung anzugeben ist. Nach § 3 Nr. 26 EStG ist ein Betrag von jährlich 2.400,- € steuerfrei. Weiter ist mir bekannt, dass die gesetzlichen Bestimmungen der Krankenversicherung Anwendung finden. Nach Überschreitung der jährlichen Bezugsgrenze (Einkünfte aus allen Honorartätigkeiten) besteht kein Krankenversicherungsschutz im Rahmen der Familienhilfe!

Ort und Datum

Honorarempfänger

Für die Richtigkeit:

Leitung der Maßnahme