

\*Nur für steuerbefreite Aussteller

**Aussteller:**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

**Empfänger:**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

## HONORARNOTE

Rechnungsnummer: \_\_\_\_\_

Rechnungsdatum: \_\_\_\_\_

Für meine erbachten Leistungen stelle ich Ihnen in Rechnung:

Bezeichnung der Dienstleistung (24-Std-Betreuung/Betreuung auf Teilzeit-/Stunden-Basis):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bei 24-Std-Betreuung:

Bei Betreuung auf Teilzeit-/Stunden-Basis:

Zeitraum:

Zeitraum/Uhrzeit:

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Anzahl der Tage:

Anzahl der Stunden:

Betrag des Tageshonorars:

Betrag des Stundenhonorars:

**Betrag:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Bitte überweisen Sie den Betrag auf mein Konto bei

Bankbezeichnung: \_\_\_\_\_ laufend auf: \_\_\_\_\_  
(Name des Ausstellers)

Kontonummer: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich erkläre, die o.a. Leistungen nicht Dritten zu verrechnen.

**Steuerbefreit – Kleinunternehmer gemäß §6(1)27 UStG**

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Aussteller)