

Honorarabrechnung



230204

Interviewer-ID _____ Point-Nr.: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

Testmaterialien erhalten am: _____

Rechnung:

Nummer: _____

Honorar: _____ x 80 € Summe: _____ €

Honorar Sonderstichprobe: _____ x 95 € Summe: _____ €

Fahrtkilometer: _____ x 0,30 € Summe: _____ €

Nur ganze Kilometer! Bitte einzeln auf der Rückseite auflühren!

Einweisung : _____ €
(100€, einmalig mit der ersten Abrechnung)

Sonstiges: _____ €
(z.B. Zugtickets o.Ä.)

Zwischensumme: _____ €

(Betrifft nur MwSt-Pflichtige)

Steuernummer: _____ Mehrwertsteuer: _____ €

Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag von _____ €
auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:in: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Für die Richtigkeit der Angaben

Ort/ Datum

Unterschrift

Telefon - Feldabteilung : 030/ 927 028 35 / 030/ 927 028 15

Kilometerabrechnung

Fahrten	Datum	durchgeführte Tests	Kilometer
1. Fahrt			
2. Fahrt			
3. Fahrt			
4. Fahrt			
Gesamtkilometer:			