

Honorar-Quittung

Veranstaltung		Datum
Art der Leistung		Ort
Honorar		
Kilometer	— = 	Ausgaben für Unterkunft und Verpflegung
Sonstige Ausgaben des Referenten/der Referentin		GESAMTKOSTEN
Anschrift des Betreue	rs	
Name	Vorname	Steuer-Nr.
Anschrift		
Die Überweisung wird	erbeten an	
Kontoinhaber		Bank
IBAN		BIC
		stätigkeit" selbst dem zuständigen Finanzamt in algesetzbuches nachzukommen habe.
 Datum	 Ort	Unterschrift

Dokument zur Broschüre "Betreute Urlaube für Menschen mit Demenz und ihre Angehörigen: Von der Idee zur Umsetzung" Erstellt von der Alzheimer-Gesellschaft Brandenburg e.V. Selbsthilfe Demenz, Stephensonstraße 24–26, 14482 Potsdam beratung@alzheimer-brandenburg.de · www.alzheimer-brandenburg.de