|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| R E C H N U N G H O N O R A R | | |
|  | | |
| Titel / Qualifikation Vorname Name Steuernummer / Umsatzsteuer Identifikationsnummer | |  |
| Anschrift Straße 1 12345 Stadt | |  |
|  |  |  |
| Leistungsempfänger:  Total Digital! Projekt in Stadtbibliothek Stadt Musterstadt | |  |
|  |  | Rechnungsdatum: xx.xx.xxxx |
|  |  | Rechnungsnummer: xx-xx-xxx |
| Sehr geehrte Damen und Herren,  folgende vereinbarte Leistungen stelle ich Ihnen heute in Rechnung. | | |
| Datum / Zeitraum der Leistung | Umfang / Leistungsbeschreibung Vereinbartes Entgelt für Leistung, inkl. Umsatzsteuer Hinweis auf Auflistung der Stunden im Anhang | |
|  |  |  |
| Ich danke Ihnen für den Auftrag und die gute Zusammenarbeit.  Bitte überweisen Sie den Betrag bis zum xx.xx.xxxx auf folgendes Konto: | | |
|  | Mein Name Name der Bank IBAN: AB02 1234 1234 1234 1234 56 BIC: BLABLADE 01 |  |
|  |  |  |
| Mit freundlichen Grüßen |  |  |
|  | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort, Datum Vorname Name | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| N A C H W E I S S T U N D E N | | |
|  | | |
| Titel / Qualifikation  Vorname Name | |  |
| Anschrift Straße 1 12345 Stadt | |  |
|  |  |  |
| Leistungsempfänger:  Total Digital! Projekt in Stadtbibliothek X Stadt Musterstadt | |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Datum | Arbeits-anfang | Arbeits-ende | Anzahl Stunden | Bezeichnung der Tätigkeit | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort, Datum Vorname Name | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **„Total Digital! Lesen und erzählen mit digitalen Medien“**  **Ein Projekt des Deutschen Bibliotheksverbands e.V. (dbv)**  **im Rahmen von „Kultur macht stark: Bündnisse für Bildung“**  **(2018-2022)** | logo-total-digital-rgb |

**Hinweise zum Musterformular für Rechnungen von Honorarkräften**

Wir empfehlen Ihnen, unsere Mustervorlage zu verwenden oder eine gleichwertige Rechnung anzufordern.

Bitte überweisen Sie die offenen Beträge erst nach Erhalt und Prüfung der Rechnung.   
Achtung: Bezahlungen in bar sind nicht zulässig. Die Rechnungen sind zehn Jahre aufzubewahren.



Vollständiger Name und Anschrift   
der Honorarkraft und die Qualifizierung

Vollständiger Name und Anschrift  
des Leistungsempfängers – z.B. der Bibliothek

Rechnungsdatum und  
fortlaufende Rechnungsnummer   
zur Sicherstellung der Einmaligkeit

Umfang: (Anfang und Ende, Anzahl Stunden) und Bezeichnung der Art der Leistungen  
Diese Auflistung kann auch als Anhang durch den Stundenzettel erfolgen.

Bitte die Summe des Entgeltes benennen.  
Hinweis: In „Total Digital!“ beinhalten die Honorarbeträge bereits die Umsatzsteuer.

Bitte benennen, wohin der Betrag zu überweisen ist.

Bitte Unterschrift mit Name, Ort und Datum versehen.

