|  |
| --- |
|  |
| R E C H N U N GH O N O R A R |
|   |
| Titel / QualifikationVorname NameSteuernummer / Umsatzsteuer Identifikationsnummer |  |
| Anschrift Straße 112345 Stadt |  |
|  |  |  |
| Leistungsempfänger: Total Digital! Projekt in StadtbibliothekStadt 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 / LeistungsbeschreibungVereinbartes Entgelt für Leistung, inkl. UmsatzsteuerHinweis 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 NameName der BankIBAN: AB02 1234 1234 1234 1234 56BIC: BLABLADE 01 |  |
|  |  |  |
| Mit freundlichen Grüßen |  |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort, Datum Vorname Name |  |

|  |
| --- |
|  |
| N A C H W E I SS T U N D E N |
|   |
| Titel / Qualifikation Vorname Name |  |
| Anschrift Straße 112345 Stadt |  |
|  |  |  |
| Leistungsempfänger: Total Digital! Projekt in Stadtbibliothek XStadt 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.

