

## Honorarvertrag

### Zwischen

Träger\*in der Maßnahme:

Bezeichnung der Maßnahme:

Adresse des Trägers/ der Trägerin  
Straße:  
PLZ, Ort:

Telefon:

Ansprechpartner\*in:

### Und der Honorarkraft

Name, Vorname:

Adresse:  
Straße:  
PLZ, Ort:

abgeschlossene Ausbildung als

Qualifikation:

Ausführliche Leistungsbeschreibung:

Leistungszeitraum von / bis:

Stundenanzahl:

Honorarsatz pro Stunde in €:

**Honorarsatz gesamt:** €

Die Zahlung von € erfolgt durch Überweisung:  
Name der Bank:  
IBAN:  
BIC:

Der/Die Honorarempfänger\*in gilt im Verhältnis als selbständig im Sinne des Einkommensteuergesetzes. Steuern und Abgaben fallen zu Lasten des Honorarempfängers/der Honorarempfängerin.

Das Honorar wird versteuert über das Finanzamt:  
unter der Steuernummer:

Datum .....

Datum .....

.....  
Unterschrift Träger\*in

.....  
Unterschrift Honorarempfänger\*in