|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname der Honorarkraft | Rechnungsdatum |
|  |  |
| Anschrift der Honorarkraft | Rechnungsnummer |
|  |  |
| Steuer-Identifikationsnummer/Steuernummer | |
|  | |

Name der Schule

Schulleiterin/Schulleiter

Straße

PLZ, Ort

**Rechnung für Leistungen aus dem Schulbudget**

Titel der Maßnahme

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| am/von | bis | Anzahl Stunden | Honorarsatz | | Betrag € | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  | | | | | | |
| Rechnungsbetrag Netto | | |  | € | |
| Steuersatz | | | % Ust.[[1]](#footnote-1) |  | |
| Rechnungsbetrag Brutto | | |  | € | |

Ich bitte um Überweisung auf nachfolgendes Konto:

Kontoinhaber:

Bankinstitut:

IBAN:

BIC:

sachlich und rechnerisch richtig geprüft:

Schulnummer:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter Schulstempel

1. Die Honorarkraft stellt selbst fest, ob sie unter die Kleinunternehmerregelung nach § 19 Umsatzsteuergesetz fällt. Sofern die Kleinunternehmerregelung gilt, beträgt der Steuersatz 0,00% Ust. (netto = brutto). [↑](#footnote-ref-1)