

**KEB Saar-Hochwald**  
 Ludwig-Karl-Balzer-Allee 3  
 66740 Saarlouis  
 Telefon 06831 769744; Fax: 769741  
 Name der Einrichtung

## Vereinbarung

Lfd. Nr. \_\_\_\_\_

Bei der Vereinbarung handelt es sich um eine selbstständige, die Arbeitskraft nicht überwiegend beanspruchende Lehrtätigkeit. Das Honorar ist ein Bruttobetrag. Steuern und Sozialabgaben sind ggfs. vom Dozenten in eigener Verantwortung zu entrichten.

Herr/Frau \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Adr. Kto.-Inhaber \_\_\_\_\_

Vortrag/Vortragsreihe/  
 Kurs/Seminar \_\_\_\_\_

Ort der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

(genaue Bezeichnung) \_\_\_\_\_

Honorar je Unterrichtsstunde \_\_\_\_\_ €, Wegstrecke \_\_\_\_\_ Km x \_\_\_\_\_ Veranstaltungen

Zahl der vereinbarten Unterrichtsstunden: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Datum/Uhrzeit Datum/Uhrzeit

Saarlouis, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Dozenten

\_\_\_\_\_  
 Für die Einrichtung

<b>Veranstaltungsdatum</b>																				
Zahl der U-tage																				
<input type="text"/>																				

Stoffgebiet/Kategorie

Arbeitsplannummer

w:  m:  Kinder:   
 Teilnehmende

Unterrichtsstunden

Errechneter Honorarbetrag: \_\_\_\_\_ € Einnahmen €

Fahrtkosten: PKW (km) \_\_\_\_\_

Bahn \_\_\_\_\_

Spesen \_\_\_\_\_

Gesamtbetrag: \_\_\_\_\_ €

Betrag erhalten: \_\_\_\_\_

Betrag überwiesen: \_\_\_\_\_

durch: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Dozenten

sachlich richtig: