**KEB Deutschland-internes Aktenzeichen: BMZ M 2.     /20..**

**Förderkennzeichen: FEB 53005-030/13**

**Honorarvertrag**

**Zwischen**

|  |  |
| --- | --- |
| Träger des Seminars/der Veranstaltung/der Tagung: |     |
| Bezeichnung des Seminars/der Veranstaltung/der Tagung: |       |
| Adresse des Trägers: |       |
| Telefon: |       |
|  |  |
| Ansprechpartner: |       |

**und**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname:(Referent/in) |       |
|  |  |
| Adresse: |       |
|  |  |

Gegenstand des Vertrags ist die Tätigkeit als Referent/in bei der oben genannten Bildungsveranstaltung.

Ausführliche Leistungsbeschreibung:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Leistungszeitraum amvon/Uhr -bis /h: |       |
|  |  |
| Honorar lt. Kostenplan: |      € |
|  |  |
| Die Zahlung  | erfolgt durch Überweisung |
|  |  |
| Name der Bank: |       |
|  |  |
| Konto: |       |
|  |  |
| BLZ: |       |
|  |  |
| oder IBAN: |       |
|  |  |
| BIC (falls IBAN nicht mit DE beginnt)  |  |
|  |  |
| Steuer-Nr. o. Umsatzsteuer-Identifikationsnummer Empf. |  |

Der Honorarempfänger gilt im Verhältnis als selbständig im Sinne des Einkommen-steuergesetzes. Steuern und Abgaben fallen zu Lasten des Honorarempfängers.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum:       | Datum:       |
| -----------------------------------------------------Stempel und Unterschrift des Trägers | ------------------------------------------------------Unterschrift des Honorarempfängers |