

# HONORARQUITTUNG

ANGABEN ZUR MAßNAHME	
Träger der Maßnahme	
Thema der Maßnahme	
Zeitraum der Maßnahme	
Ort der Maßnahme	
Leitung der Maßnahme	

ANGABEN ZUM HONORAREMPFÄNGER		
Name		
Anschrift		
Telefon	Fax	E-Mail
Art der Tätigkeit		

Im Rahmen der oben genannten Maßnahme habe ich für meine Tätigkeit folgende Leistungen erhalten:	
1. Honorar	€
2. Fahrtkosten	€
3. Sonstiges	€ _____
<b>Gesamt</b>	€

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass dieses Honorar grundsätzlich bei meiner Steuererklärung anzugeben ist. Nach § 3 Nr. 26 EStG ist ein Betrag von jährlich 3.000,- € steuerfrei. Weiter ist mir bekannt, dass die gesetzlichen Bestimmungen der Krankenversicherung Anwendung finden. Nach Überschreitung der jährlichen Bezugsgrenze (Einkünfte aus allen Honorartätigkeiten) besteht kein Krankenversicherungsschutz im Rahmen der Familienhilfe!

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Honorarempfänger

Für die Richtigkeit:

\_\_\_\_\_  
Leitung der Maßnahme