

# Initiative

MENSCH & GESUNDHEIT GESMBH

## VORTRAGSNACHWEIS FREIER DIENSTVERTRAG

PFLICHTFELD!

Veranstalter: \_\_\_\_\_

VORTRAGENDE/R:

VORNAME: \_\_\_\_\_ NAME: \_\_\_\_\_

SV-Nr und Geb.Datum.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

VERANSTALTUNG: Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

PFLICHTFELD!

Sparte: RD      EH/FAB      FSD      KHD  
JRK EH      JRK Babyfit  
oder Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Kursart: \_\_\_\_\_

VERRECHNUNG: Vortragsstunden: \_\_\_\_\_ á € \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

gefahrrene Kilometer: \_\_\_\_\_ á € \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

GESAMTBETRAG: € \_\_\_\_\_

Dieser Vortragsnachweis bildet die Grundlage für die Honorarabrechnung und ist innerhalb von 14 Tagen nach Beendigung des Kurses an die veranstaltende Stelle zu senden. Beide Parteien vereinbaren ein freies Dienstverhältnis gem. § 4 Abs 4 ASVG, ein Dienstverhältnis gem. § 4 Abs 2 ASVG ist beiderseits nicht beabsichtigt. **Der Honorarempfänger bestätigt, dass er die Tätigkeit nebenberufliche (nicht als Haupttätigkeit und nicht als Haupteinnahmequelle) ausübt. Änderungen in den persönlichen Verhältnissen sind unverzüglich mitzuteilen. Die Einhaltung und Wahrnehmung allfälliger Steuerpflichten obliegt dem Honorarempfänger.** Falls der Vortragende hauptberuflich beim Roten Kreuz beschäftigt ist, bestätigt er hiermit, dass er den Kurs während seiner Freizeit abgehalten hat. Gemäß § 109 a EstG ist die IMG verpflichtet, alle pro Jahr geleisteten Zahlungen an den Vortragenden (Honorare, Kilometergelder, etc.) dem Finanzamt zu melden.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/s  
Vortragenden:

Veranstaltende Stelle / Auftraggeber (im Namen der IMG)	
Auftrag/Kontrolle	Anweisung
Leistungsumfang lt. Tarifordnung geprüft und freigegeben	

