


Name		IBAN		
	in Druckbuchstaben	Bank		
Wohnort		Funktion		

**Handballverband Westfalen e.V. Abrechnung von Honorartrainer  
Stützpunkte**

Datum	Zeit von	Zeit bis	LE	Km 0,30	Km 0,05	KM Geld (€)	Spesen (€)

	Kilometergeld		
	Honorar		
	Gesamt		

Datum	Unterschrift	
Stp-Leiter	Landestrainer	

Verpflichtungen, die sich aus der Abrechnung bei einer eventuellen Steuer- und / oder Sozialversicherungspflicht ergeben, gehen zu Lasten des Abrechnenden.