

Studieninstitut  
 für kommunale Verwaltung  
 Hellweg-Sauerland  
 Aldegrewerwall 24  
**59494 Soest**

**Nachweis über geleisteten nebenamtlichen Unterricht/Fahrtkosten**

Name, Vorname, Amtsbezeichnung		Datum
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)		
IBAN:	Bank	
Zuständiges Finanzamt:		

Zusammenstellung

_____	Unterrichtsstunden	á	27,00 €	=	_____ €
_____	Stunden Klausurkorrektur	á	27,00 €	=	_____ €
_____	Prüfungsaufsicht	á	8,84 €	=	_____ €
_____	km	á	0,30 €	=	_____ €
	Fahrtkosten ÖPNV			=	_____ €
			<b>Summe</b>		_____ €

Die Richtigkeit der Angaben wird versichert.

Es ist mir bekannt, dass Nebeneinnahmen einkommensteuerpflichtig sind.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Aus organisatorischen und haushaltsrechtlichen Erwägungen wird gebeten, die Abrechnung des Unterrichtshonorars jeweils vierteljährlich vorzunehmen.

