

Honorarabrechnung

2022_01

Organisationseinheit Name / Vorname Tel. **Begünstigte/r** Anrede Herr Frau Titel Prof. PD Dr.Name, Vorname Privatadresse angeben Strasse, Nr Land, PLZ, Ort Geburtsdatum Nationalität Zivilstand ledig verheiratet eingetragene Partnerschaft geschieden verwitwetTelefon e-mail Schweizer Sozialversicherungs-Nr. Arbeitsbewilligung B-Bewilligung L-Bewilligung C-Bewilligung G-Bewilligung
Bitte Kopie der Bewilligung beilegenSelbständigkeit Ja, ich bin in der Schweiz selbständigerwerbend
Bitte Kopie des Selbständigkeitsnachweis beilegen**Honorar**

Einsatz / Datum von	<input type="text"/>	Datum bis	<input type="text"/>	
Währung	<input type="text"/>	Konto		Kostenstelle oder PSP-Element
Honorar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spesen (bitte Belege beilegen)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>			

Auszahlung

Das Konto muss auf den Namen der Honorarbezügerin/des Honorarbezügers lauten.

Name der Bank/Post Land, PLZ, Ort IBAN Nr. BIC

Bei Personen mit Wohnsitz in der Schweiz erfolgt bis zu einem Betrag von CHF 2'300.- kein AHV/IV/EO- und ALV-Abzug.

 Ich wünsche, dass mir AHV/IV/EO- und ALV-Beiträge abgezogen werden. Die Dienstleistung wurde im Ausland erbracht. Ich bestätige hiermit, dass ich in meinem Wohnsitzland (USA, Canada, Philippinen) selbstständig erwerbend tätig bin.**Unterschriften**Begünstigte/r Datum Organisationseinheit Datum