

Postanschriften:

Werner-Seelenbinder-Strasse 1  
99096 Erfurt  
Telefon: (0361) 3 40 54 70  
Telefax: (0361) 3 40 54 75

Wirbacher Straße 10  
07422 Bad Blankenburg  
Telefon: (036741)56300  
Telefax: (036741) 56300

Bankverbindung:

HypoVereinsbank Erfurt  
Konto-Nr.:5180216598  
BLZ: 860 200 86



SPORTAKADEMIE DES  
LANDESSPORTBUNDES THÜRINGEN e. V.

## Honorarvereinbarung zwischen

### Ausbildungsträger

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Bankverbindung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Lehrgangisleiter bzw. Referent

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Bankverbindung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bezeichnung und Titel der Maßnahme: \_\_\_\_\_ Registriernummer: \_\_\_\_\_

Termin (von/bis): \_\_\_\_\_ Lehrgangsstätte/Ort: \_\_\_\_\_

Herr/Frau \_\_\_\_\_ wird als Referent/in  Lehrgangisleiter/in  tätig

und übernimmt folgende Themen:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vereinbart wurde ein Honorar von: \_\_\_\_\_ Euro/Stunde eine Aufwandsentschädigung/Tag (über 8 Stunden) in Höhe von: \_\_\_\_\_ Euro  
und die Erstattung von Reisekosten (entsprechend Reisekostenordnung des Ausbildungsträgers)

Ich bin darauf hingewiesen worden, daß meine Tätigkeit als selbstständig angesehen wird, nicht dem Steuerabzug vom Arbeitslohn unterliegt und ich grundsätzlich  
rentenversicherungspflichtig bin. Ich bin für die Sportakademie des LSB Thüringen e. V. nicht mehr als 50 Tage im Jahr tätig. Ich habe mich für die erhaltenen Honorare aus  
der Lehrtätigkeit, soweit sie 1840,65 Euro jährlich übersteigen, steuerlich zu veranlagern.

Datum/Unterschrift des Ausbildungsträgers: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Referent/in bzw. Lehrgangisleiter/in: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Auszahlung:**

1. Aufwandsentschädigung für \_\_\_\_ Tage \_\_\_\_\_ Euro

Den nebenstehenden Betrag habe ich in bar erhalten

2. Honorar für \_\_\_\_ Stunden \_\_\_\_\_ Euro

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

3. Reisekosten für \_\_\_\_ km \_\_\_\_\_ Euro

4. Übernachtung für \_\_\_\_ Nächte \_\_\_\_\_ Euro

Der nebenstehende Betrag wurde auf das Konto des

5. Tagegeld für \_\_\_\_ Stunden \_\_\_\_\_ Euro  
(nur falls keine Verpflegung)

Lehrgangleiters/Referenten überwiesen  
(anbei die Kopien der Originalbelege)

**Gesamt:** \_\_\_\_\_ Euro