|  |  |
| --- | --- |
| Honorarabrechnung für den Vortrag | Eingangsstempel |
| an der DHBW Villingen-Schwenningen |  |
| am |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Fakultät | [ ]  Sozialwesen | [ ]  Wirtschaft |  |
|  |  |

Die mit einem \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nachname\* |  |
|  |  |
| Vorname\* |  |
|  |  |
| Geburtsdatum\* |  | Geburtsort\* |  |
|  |  |
| Straße\* |  |
|  |  |
| PLZ, Wohnort\* |  |  |
|  |  |
| E-Mail |  |
|  |  |
|  | ! Bitte beachten: Überweisungen sind nur an natürliche Personen möglich ! |
|  |
| IBAN\* |  |
|  |  |
| BIC/SWIFT\* |  |
|  |  |
| Kreditinstitut\* |  |
|  |  |
| Vortragsthema |  |
|  |  |
|  |  |
| Fahrtkosten\* | [ ]  | mit Kfz : |       | km (Hin- und Rückfahrt) |
|  |  |  |
|  | [ ]  | Sonstiges Beförderungsmittel (Beleg beifügen) |
|  |  |  |
| Ich erkläre mich mit der elektronischen Speicherung der obigen Daten für ausschließlich interne Zwecke der Dualen Hochschule einverstanden. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|       |  |  |
| Datum |  | Unterschrift |
|  |  |  |

DHBW VS – 08.2025

|  |  |
| --- | --- |
| ! wird von der DHBW Villingen-Schwenningen ausgefüllt ! |  |
|  |  |
| Honorar: |  |  | EUR |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Wegstreckenentschädigung: |  |  |  |  |  |
|  | km x |  | EUR = |  | EUR | EUR |  |  |
|  |
| Fahrtkosten:  |  | EUR | EUR |  |  |
|  |
|  |
| Summe: |  |  | EUR |  |  |
|  |  |
|  |  |
| rechnerisch richtig |  | sachlich richtig |  |
|  | Unterschrift Sachbearbeiter\*in |  | Professorin/Professor |
|  |  |  |  |