

Honorarabrechnung

2021_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.

Bitte Kopie des Sozialversicherungsausweises beilegen

Arbeitsbewilligung B-Bewilligung L-Bewilligung C-Bewilligung G-Bewilligung

Bitte Kopie der Bewilligung beilegen

Selbständigkeit Ja, ich bin in der Schweiz selbständigerwerbend

Bitte aktuellen Selbstständigkeitsnachweis der Ausgleichskasse beilegen

HonorarEinsatz / Datum von Datum bis Währung Konto Kostenstelle oder Auftrag Honorar Spesen (bitte Belege beilegen) Total **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