



**Honorarvertrag**  
**Seminarwochenende/ Antrag auf Zuschüsse aus Bildungsmitteln**

Honorarvertrag zwischen \_\_\_\_\_  
vertreten durch \_\_\_\_\_ als Veranstalter  
Name \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
und \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Mailadresse: \_\_\_\_\_ als Honorarnehmer  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Seminarwochenende zwecks Vorbereitung \_\_\_\_\_  
Ort der Veranstaltung \_\_\_\_\_  
Beginn \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_  
Ende \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_  
Bearbeitungsnummer des Seminarwochenendes \_\_\_\_\_

Die/der Honorarnehmer/in erhält ein Honorar in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro  
in Worten \_\_\_\_\_ Euro

Fahrtkosten und eventuell anfallende Nebenkosten sind in diesem Betrag nicht enthalten. Fahrtkosten werden gemäß Landesreisekostengesetz erstattet.

Das Gesamthonorar wird entweder in bar ausgezahlt oder auf nachfolgendes Konto überwiesen:

|              |              |
|--------------|--------------|
| IBAN         | BIC          |
| Bankinstitut | Kontoinhaber |

Die/der Honorarnehmer/in ist für alle in Frage kommenden Steuerpflichten und Sozialabgaben selbst verantwortlich. Nebenabsprachen und/oder Änderungen des Vertrages bedürfen der Schriftform.

**Datenschutzerklärung:**

Ich bin mit der Verarbeitung und Weitergabe folgender persönlicher Daten einverstanden: Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer und Bankdaten. Diese Datenverarbeitung erfolgt lediglich zur Abwicklung, Verwaltung und Abrechnung des sich aus dem Honorarvertrag ergebenden Rechtsverhältnisses. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt lediglich, soweit es zur Abwicklung und Abrechnung desselben erforderlich ist. Ich bin darüber hinaus einverstanden mit der Veröffentlichung folgender personenbezogener Daten im Internet: Name, Vorname und Berufsbezeichnung (nicht Zutreffendes bitte streichen und fehlende Angaben ergänzen). Mir ist bekannt, dass diese Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine den europäischen vergleichbaren Datenschutzbedingungen kennen und dass der Verein die Vertraulichkeit, Integrität, Authentizität und Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantieren kann. Der Honorarvertrag wird mindestens bis zum Ablauf der Regelverjährungsfrist (§195 BGB) von drei Jahren archiviert. Eine Löschung ist nach Fristablauf auf Antrag möglich. Diese Einwilligung ist freiwillig zustande gekommen und kann jederzeit widerrufen werden.

|                              |                               |
|------------------------------|-------------------------------|
| Ort _____ Datum _____        | Ort _____ Datum _____         |
| Unterschrift Honorargeber/in | Unterschrift Honorarnehmer/in |





**Seminarwochenende/ Antrag auf Zuschüsse aus Bildungsmitteln**

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber erreichbar) \_\_\_\_\_ Mailadresse: \_\_\_\_\_

Bearbeitungsnummer des Seminarwochenendes \_\_\_\_\_

Zweck/Inhalt der Veranstaltung \_\_\_\_\_

Ort der Veranstaltung \_\_\_\_\_

Beginn der Reise \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_

Ende der Reise \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_

**Fahrtkosten** (bei der Wahl des Verkehrsmittels sind wirtschaftliche Gesichtspunkte sowie Aspekte des Klimaschutzes zu berücksichtigen)

Bundesbahn/S-Bahn (2. Klasse) \_\_\_\_\_ EUR

Straßenbahn/Bus \_\_\_\_\_ EUR

PKW \_\_\_\_\_ km à 0,30 EUR \_\_\_\_\_ EUR

Zweiräder \_\_\_\_\_ km à 0,20 EUR \_\_\_\_\_ EUR

Mitnahmeentschädigung \_\_\_\_\_ km à 0,05 EUR \_\_\_\_\_ EUR

**Sonstige Beförderungsmittel**

Beschreibung \_\_\_\_\_ EUR

Begründung für sonst. Beförderungsmittel \_\_\_\_\_

**Honorar** \_\_\_\_\_ EUR **Summe** \_\_\_\_\_ EUR

**Gesamt** \_\_\_\_\_ EUR

Mir, als Honorarnehmer/in, ist bekannt, dass ich für alle in Frage kommenden Steuerpflichten und Sozialabgaben selbst verantwortlich bin. Bei fehlerhafter oder unleserlicher Angabe der Bankverbindung wird bei einer Rückbuchung eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 5,00 € erhoben, welche direkt vom auszahlenden Betrag abgezogen wird.

Das Gesamthonorar wurde in bar ausgezahlt

Das Gesamthonorar wird auf nachfolgendes Konto überwiesen:

|              |              |
|--------------|--------------|
| _____        | _____        |
| IBAN         | BIC          |
| _____        | _____        |
| Bankinstitut | Kontoinhaber |

**Datenschutzerklärung:** Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der Chorverband NRW e.V. ausreichende technische und organisatorische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen hat. Ich bin mit der Verarbeitung und Weitergabe folgender persönlicher Daten einverstanden: Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Emailadresse und Bankdaten. Diese Datenverarbeitung erfolgt lediglich zur Abwicklung, Verwaltung und Abrechnung des sich aus der Honorarabrechnung ergebenden Rechtsverhältnisses. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt lediglich, soweit es zur Abwicklung und Abrechnung derselben erforderlich ist. Die Honorarabrechnung wird mindestens bis zum Ablauf der Regelverjährungsfrist (§195 BGB) von drei Jahren archiviert. Eine Löschung ist nach Fristablauf auf Antrag möglich. Diese Einwilligung ist freiwillig zustande gekommen und kann jederzeit widerrufen werden.

|       |       |                               |
|-------|-------|-------------------------------|
| _____ | _____ | _____                         |
| Ort   | Datum | Unterschrift Honorarnehmer/in |

