



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