|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Förderkennzeichen** | A 0142 - | **Ihre Beleg Nr.:** |
| **Projekttitel** |  | |
| **Antragsteller:** |  | |
| **Name der Honorarkraft:**  [Formular gilt nur für jeweils eine Person] |  | |
| **Qualifikation/Beruf:** |  | |
| **Aufgabe im Projekt:** |  | |

**Stundennachweis auf Honorarbasis:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Uhrzeit** | **Anzahl Std.** | **Tätigkeit** |
|  |  |  |  |
|
|
|  |  |  |  |
|
|
|  |  |  |  |
|
|
|  |  |  |  |
|
|
|  |  |  |  |
|
|
|  |  |  | Tabelle bitte selbstständig erweitern |
|
|
| **Summe Stunden** | | 0 | X …….,-€/h = …………..€ |

|  |  |
| --- | --- |
| Honorarkraft: Hiermit erkläre ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.  Datum/Unterschrift der Honorarkraft: | Quittung für: Betrag in bar erhalten  Datum/Unterschrift Honorarkraft: |
| AG Bestätigung: Sachlich und rechnerisch richtig:  Datum/Stempel, Unterschrift: | Vermerk über Auszahlung ( Bei Überweisung mit Kopie des Kontoauszugs) |