|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 erhaltenDatum/Unterschrift Honorarkraft: |
| AG Bestätigung: Sachlich und rechnerisch richtig: Datum/Stempel, Unterschrift: | Vermerk über Auszahlung ( Bei Überweisung mit Kopie des Kontoauszugs)  |