



Abrechnung

a) Einsatzzeit (= Dolmetschzeit / Wartezeit / Fahrtzeit):

_____ Stunden a` _____ EURO = _____ EURO

b) Fahrtkosten:

öffentliches Verkehrsmittel (Beleg liegt bei) = _____ EURO

PKW _____ km a` _____ EURO = _____ EURO

c) Besteht Umsatzsteuerpflicht JA NEIN

Finanzamt: _____ Steuernummer: _____

Mwst. _____% = _____ EURO

Gesamt = _____ EURO

Es wird um Überweisung des Gesamtbetrages auf mein/unser Konto gebeten:

Institutionskennzeichen (IK): _____

- Weitere Angaben sind nur erforderlich, soweit kein Institutionskennzeichen vergeben ist -

Kto.: _____

BLZ: _____

Bankverbindung: _____

Datum, Unterschrift des Gebärdensprachdolmetschers