



Honorarabrechnung

Veranstaltung: _____

Gruppen-Name: _____

Gruppenstärke: _____

Gefahrene Km: _____

Unser Honorar in Höhe von €: _____

bitte überweisen an: _____

Kontoinhaber _____

IBAN _____ BIC _____

Kontonr. _____ BLZ _____

Bank _____

Datum _____ Unterschrift _____