



Honorarabrechnung

Honorarabrechnung_Form_2015_01.pdf

Organisationseinheit

Name / Vorname

Tel.

Begünstigte/r	Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	Titel	<input type="checkbox"/> Prof.	<input type="checkbox"/> PD	<input type="checkbox"/> Dr.
	Name, Vorname						
Privatadresse angeben	Strasse, Nr						
	Land, PLZ, Ort						
	Geburtsdatum	Nationalität					
	Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft			
		<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> getrennt	<input type="checkbox"/> verwitwet			
	Telefon	e-mail					
	Schweizer Sozial- versicherungs-Nr.						
	Bitte Kopie des Sozialversicherungsausweises beilegen						
	Arbeitsbewilligung	<input type="checkbox"/> B-Bewilligung	<input type="checkbox"/> L-Bewilligung	<input type="checkbox"/> C-Bewilligung	<input type="checkbox"/> G-Bewilligung		
	Bitte Kopie der Bewilligung beilegen						
	Selbständigkeit	<input type="checkbox"/> Ja, ich bin in der Schweiz selbständigerwerbend					
	Bitte aktuellen Selbstständigkeitsnachweis der Ausgleichskasse beilegen						

Honorar	für folgende Leistung		
	Einsatz / Datum von	Datum bis	
	Währung	Konto	Kostenstelle oder Auftrag
	Honorar / geringfügiges Entgelt	49020	
	Spesen	48010	
	Bitte Spesenbelege beilegen		

Auszahlung	Das Konto muss auf den Namen der Honorarbezügerin/des Honorarbezügers lauten.
	Name der Bank/Post
	Land, PLZ, Ort
	IBAN Nr.
	BIC

Bei Personen mit Wohnsitz in der Schweiz erfolgt bis zu einem Betrag von 2'300.- Franken kein AHV/IV/EO- und ALV-Abzug.

☐ Ich wünsche, dass mir AHV/IV/EO- und ALV-Beiträge abgezogen werden.

☐ Die Dienstleistung wurde im Ausland erbracht.

☐ Ich bestätige hiermit, dass ich in meinem Wohnsitzland (USA, Canada, Philippinen) selbstständig erwerbend tätig bin.

Unterschriften	Begünstigte/r	Datum
	Organisationseinheit	Datum

Bei einem Aufenthalt in der Schweiz von mehr als 8 Tagen ist von EU-/EFTA Bürger das Formular A1 zwingend anzufordern!