

Abrechnungsgutschrift für Personen mit Wohnsitz im Ausland

TECHNISCHE UNIVERSITÄT IN DER KULTURHAUPTSTADT EURÖPAS CHEMNITZ	für Gastvorträge und sonstige Leistungen (ausgenommen Lehraufträge)					
	•			Chemnitz, den		
	Zwingend al	le gelben Felder aus	sfüllen!			
An den Rektor	Leistender/	Leistender/ Zahlungsempfänger				
der TU Chemnitz			✓ Herr	☐ Frau		
Dezernat Personal	Name, Vorname:		Surname, Name			
09107 Chemnitz	Straße, Nr.:		Street, House Number:			
USt-ID: DE140857609	PLZ, Ort:		Postal code, city:			
	Land:		Country:			
-Im Hause-	Geburtsdatum/ -ort:		Date of birth / place	e of birth:		
			Unternehmer, bitte	Privatperson	• •	
			Business Tax/ VAT No **		No. erforderlich)	
			angeben.			
		nitz schuldet die Umsatzsteuer gem. § 13b UStG Reverse-Charge				
*Die Zahlung wird nach Maßgabe der Verordnung über Mitteilungen an die Finanzbehörden durch andere Behörden (Mitteilungsverordnung vom 7. September 1993, BGBI.I S. 1554 in der jeweils gültigen Fassung) sowie der dazu erlassenen Verfahrensregelungen gemeldet. Auf Ihre steuerlichen Aufzeichnungs- und Erklärungspflichten weisen wir Sie hin.						
Fakultät/ Institut bzw. Einrichtun	u.	Institut für Physik				
Professur:		Halbleiterphysik				
Ort der Leistung:				Datum der Leistung (tt/mm/jjjj): 05.10.22 - 23.11.22		
Thema Gastvortrag/ Leistungsbeschreibung:		January (14 minus)				
		tal: Support of Physics Teaching and Research in the Ukraine" im Umfang von 6 LVS				
Ich bin als selbstständiger Künstler oder Bei der von mir erbrachten Leistung hand			☐ Ja ✓ Nein ☐ Ja ✓ Nein			
Entgeltabrechnung:				Buchungsstelle	::	

Entgeltabrechnung:

bank details

Honorar

Gesamtbetrag (netto)	= Auszahlungsbetrag	0.00 €
Übernachtungskosten	(gem. § 7 SächsRKG)	0.00 €
Fahrtkosten	(gem. §§ 4,5 SächsRKG) Bahn 2. Klasse	0.00€

54753 Titel UT/ A-Art 64 Projekt 219564 212058 Kostenstelle

Nr.

(evtl. anfallende Steuer nach § 13b UStG Reverse-Charge trägt die Buchungsstelle)

Bankverbindung: IBAN: BIC: Bank:			(meist 22-stellig, kann im Ausland abweichen) (11-stellig, ggf. mit XXX auffüllen)
Ort, Datum Place,	Date	Unterschrift Universitätsprofessor	
Unterschrift Leistender/ Z	ahlungsempfänger	Unterschrift Dekan	

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird im Formular i.d.R. das generische Maskulinum verwendet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten selbstverständlich für alle