Entschädigungsabrechnung Prüfung

Bitte nach jeder Prüfung – getrennt nach Prüfungsnummern – einreichen.

Handwerkskammer zu Köln

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Bankname

IBAN

Konto	Betrag
590000	**€ 0,00**
590010	**€ 0,00**

Überweisungsbetrag **€ 0,00**

Beruf/Fortbildung/Gewerk:

Prüfungsnummer:

Datum	Zeit[1]			Tätigkeit	Reiseweg	Reisezeit[1]		Strecke[2]	Fahrt-kosten[3]	Neben-kosten[3]
	Beginn	Ende	Dauer			Std.[4]	Dauer	km	€	€
			0				0			
			0				0			
			0				0			
			0				0			
			0				0			
			0				0			
			0				0			
			0				0			
			0				0			
			0				0			
			0				0			
			0				0			
			0				0			
			0				0			
			0				0			
			0				0			
			0				0			
			0				0			
			0				0			
			0				0			
	€ 0,00					**€ 0,00**		**€ 0,00**	**€ 0,00**	**€ 0,00**
	Summe Dauer x Stundensatz					Summe x Stundensatz		Summe x 0,30 €	Summe	Summe

*1 Die Erfassung erfolgt im Format HH:MM
*2 km für Hin- und Rückweg
*3 Kompletten Betrag für den Tag eingeben und Belege beifügen
*4 Gesamte Reisezeit im Format HH:MM eintragen

Für die Bearbeitung des Formulars wird die kostenlose App Adobe Acrobat Reader benötigt.
Der Sendebutton versendet das Formular an rechnung@hwk-koeln.de

Ich versichere, durch Einreichung der Entschädigungsabrechnung auch ohne Unterschrift, die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Die allgemeinen und steuerrechtlichen Informationen habe ich zur Kenntnis genommen.

Allgemeine und steuerrechtliche Informationen zur Entschädigungsabrechnung finden Sie auf unserer Internetseite.

☐ Hiermit stimme ich der digitalen Verarbeitung der Daten aus diesem Formular sowie der Rechnungsverarbeitung durch die Handwerkskammer zu Köln zu und habe die Datenschutzerklärung gelesen.

Senden

Version 2.0