

Honorarabrechnung

Veranstaltung:

am:

Erzähler/in – Dozent/in:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Honorar:

..... €

Bankverbindung:

Kreditinstitut:

IBAN:

Bic:

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte dieses Formular ausgefüllt zurücksenden an:

Thorsten Koch, Panoramastr. 77, 70839 Gerlingen, Tel: 0174 5749 464,
Email: thorsten@thorstenkoch.de