

Name, Vorname

E-Mail

Datum

(Wohnanschrift bzw. Fw-Dienststelle)

(Telefonnummer)

An

BFRA - PV B 1 -

über: _____ (einsetzende Stelle)

Abrechnung von Tätigkeiten für 2020/2021 als Dozent/in Ausbilder/in Trainer/in Atemschutzstrecke Prüfer/in

Lehrfächer/Prüfungen:

Lehrgänge:

Folgende Unterrichtseinheiten (45 Min.) wurden von mir erteilt:

Datum	Unterrichtseinheiten	Uhrzeit (von/bis)	Datum	Unterrichtseinheiten	Uhrzeit (von/bis)

Kontoinhaber

IBAN

Für die Richtigkeit der Angaben

.....
Datum / Unterschrift der HonorarkraftZusätzlich für Dienstkräfte der Berliner Feuerwehr:
Es wird versichert, dass die Honorartätigkeit außerhalb der regulären Dienstzeit ausgeübt wurde......
Datum / Unterschrift der Honorarkraft

Von der einsetzenden Stelle auszufüllen:

Leistungen erbracht hat als:

 A 1 Trainer/in A 2 Ausbilder/in Dozent/in D1 D2 Prüfer/in P1 P2 P3

Einsatz der Honorarkraft erforderlich, weil

 Dozent über spezielle Qualifikation verfügt reguläres Ausbildungspersonal ausgelastet ist Entgeltpfl. Seminar für Externe

<input type="checkbox"/> A 1 = 18 EUR	x	UE =	EUR
<input type="checkbox"/> A 2 = 22 EUR	x	UE =	EUR
<input type="checkbox"/> D 1 = 28 EUR	x	UE =	EUR
<input type="checkbox"/> D 2 = 48 EUR	x	UE =	EUR
<input type="checkbox"/> P1 = 12 EUR	x	UE =	EUR
<input type="checkbox"/> P2 = 14 EUR	x	UE =	EUR
<input type="checkbox"/> P3 = 26 EUR	x	UE =	EUR
Summe:			EUR

Für die sachliche Richtigkeit:

Für die rechnerische Richtigkeit:

.....
Unterschrift, Datum, Stellenz......
BFRA PV B 1 - Berechnung der Honorare und Ausstellung der AO