

Honorar- und Reisekostenabrechnung

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau

Name/Vorname: _____

Straße/Plz/Ort: _____

zuständiges Finanzamt: _____

am: _____

eine Dienstleistung als: _____

für die Christus Gemeinde Moers, Römerstraß3 579, 47443 Moers erbracht hat.

Für diesen Dienst erhält sie ein Honorar in Höhe von insgesamt _____ €.

Für Fahrkosten werden erstattet _____ km x 0,27€ / km = _____ €.

Die oben genannte Person erklärt hiermit, den genannten Betrag erhalten zu haben Und als steuerpflichtiges Einkommen in der persönlichen Einkommensteuererklärung anzugeben.

Ort, Datum Empfänger _____

Ort, Datum Gemeinde/Werk _____

Pastor:
Christian Weber
Reinhold- Büttner- Str. 24
47445 Moers
Büro:
Fon & Fax: 02841 / 44 00 88

Büro im Gemeindehaus
02841/ /9981260
**Bürozeiten im
Gemeindehaus:**
Mo + Di 08.30 h - 13.00 h
Mi 17.00 h - 19.00 h

Bankverbindungen:
Sparkasse am Niederrhein
BLZ.: 354 500 00
Konto-Nr.: 112 009 9434
Bank für Kirche und Diakonie
BLZ: 350 601 90
Konto-Nr.: 101 349 0 011

Internet:
www.christus-gemeinde.de
E-Mail:
weber@christus-gemeinde.de