

## 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](http://www.christus-gemeinde.de)  
**E-Mail:**  
[weber@christus-gemeinde.de](mailto:weber@christus-gemeinde.de)